

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE
SECONDARIA SUPERIORE
"G. MAIRONI DA PONTE"
PRESEZZO (BG)

OGGETTO: ESONERO "EDUCAZIONE FISICA"

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

padre/madre dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____

CHIEDE

che si disponga la concessione dell'esonero dalle lezioni di educazione fisica secondo le modalità indicate dal **certificato medico allegato**:

- totale** da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione Fisica
- parziale** dalle seguenti esercitazioni: _____
- permanente** dall'anno scolastico ___/___ all'anno scolastico ___/___, salvo intervenga diversa situazione fisica in itinere
- temporaneo** dal ___/___/___ al ___/___/___ dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica

Dichiaro inoltre di essere al corrente che mio/a figlio/a quantunque esonerato/a è **tenuto/a a seguire** il docente di Educazione Fisica nei locali in cui la classe svolge la lezione.

(firma del genitore)

SI AUTORIZZA

IL DOCENTE
