

**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

\_\_\_\_\_