

RICHIESTA DI ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
Iscritto/a per l'anno scolastico 20__ /20__ alla classe _____ sez. _____ indirizzo _____
di questo Istituto

CHIEDE

Alla S.V. di concedere al/la proprio/a figlio/a l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per

- l'intero anno scolastico
- il seguente periodo

Dichiara di essere a conoscenza che l'esonero comporta solo l'astensione dalle attività motorie e che quindi non esime l'alunno/a dal partecipare alle lezioni di Educazione Fisica, con compiti di arbitraggio e in generale di collaborazione col docente.

In questo caso la valutazione sarà orale e verterà sui contenuti teorici e culturali della disciplina.

N.B. Alla presente è necessario allegare certificato medico che precisi la durata e il motivo dell'esonero.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE _____