

RICHIESTA DI ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "D.R. CHIODI"
ROMA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ iscritto/a per il corrente anno scolastico
alla classe _____ sez. ___ di questo Istituto

CHIEDE

l'esonero dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica

- per l'intero anno scolastico
- temporaneo per il periodo dal _____ al _____
- totale (da tutte le esercitazioni pratiche)
- parziale, dalle seguenti esercitazioni: _____

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 teoria e alle lezioni pratiche collaborando con il docente nell'organizzazione delle attività.

Si allega certificato medico con la durata e il motivo dell'esonero.

Data _____

Firma del genitore _____