

MODULO DI RICHIESTA ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico del Plesso: _____

Docente di Educazione Fisica _____

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di Padre/Madre /Tutore Legale _____

Frequentante la classe _____ sez _____ presso codesto Istituto,

Richiesta di Esonero

CHIEDE che

Il/la propria/o figlio/a venga esonerato/a dalle attività pratiche di educazione fisica per il seguente periodo:

- dal giorno: _____ al giorno _____ (oppure per l'intero anno scolastico)

Tipologia di Esonero

- ☐ Esonero Totale: l'alunno/a non può svolgere alcuna attività motoria
- ☐ Esonero Parziale: l'alunno/a può svolgere attività fisica, ad esclusione di:

Tolfa,

Firma dei Genitori

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Brigida di MARCELLO