

RICHIESTA DI ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo IC CARAIBI
00122 - Roma

I sottoscritto/a _____,
genitore/tutore dell'alunno/a _____
iscritto per l'anno scolastico 20____/20____ alla classe _____ sezione _____ plesso _____
di questo istituto.

CHIEDE

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

- ☐ L'intero anno scolastico
☐ Temporaneamente per il periodo dal _____ al _____
☐ Totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione Fisica
☐ Parziale da determinate esercitazioni, ossia _____

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, a partecipare alle lezioni pratiche.

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

Data _____ Firma del genitore _____

Riservato all'ufficio

Al docente di educazione fisica
Al coordinatore di classe
Ai genitori dell'alunno

Classe _____
Sez _____

Vista la richiesta del genitore volta a chiedere l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per il periodo dal _____
al _____;

Vista la certificazione medica presentata;

Si dispone l'esonero totale/parziale dalle lezioni di Educazione Fisica

Luogo _____ Firma del Dirigente Scolastico _____