

**MODULO DI RICHIESTA ESONERO  
DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI ED. FISICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:

barrare la/le voce/i che interessa/interessano e completare con i dati richiesti

- totale da tutte le esercitazioni pratiche di ed. fisica
- parziale da determinate esercitazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)
- temporaneo (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

L'esonero sopraindicato dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica viene richiesto per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega certificazione medica.

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA del GENITORE

\_\_\_\_\_

Da recapitare alla segreteria della scuola brevi-manu unitamente alla certificazione medica in originale.