

## **RICHIESTA DI ESONERO EDUCAZIONE FISICA**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "VIA F.S. NITTI"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

,iscritto/a per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ alla classe\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_di questo istituto, plesso

**NITTI**

**F.APORTI**

**MENGOTTI**

**CHIEDE**

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

Δ l'intero anno scolastico

Δ il seguente periodo \_\_\_\_\_

come risulta da certificazione del medico curante allegata.

Dichiara di essere a conoscenza che l'esonero comporta solo l'astensione dalle attività motorie e comporta l'obbligo della presenza alle lezioni e la partecipazione attiva agli aspetti teorici della materia al fine di ottemperare all'obbligo della valutazione che sarà orale e verterà sui contenuti teorici e culturali della disciplina.

**Allega alla presente richiesta il Certificato Medico**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

---

**SI AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Elisamarzia Vitaliano