

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