

# RICHIESTA DI ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico  
ITIS "Max Planck" di Villorba  
Via Franchin, 3  
31020 Lancenigo di Villorba (TV)

Al Docente di Ed.Fisica Prof. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ 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
- temporaneo 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 con compiti di arbitraggio e in generale di collaborazione col docente.**

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

Data \_\_\_\_\_

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

-----  
**Riservato all'Istituto**

Al Docente Di Ed. Fisica Prof. \_\_\_\_\_

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.

Villorba, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Emanuela POL