

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo  
NOVATE MEZZOLA (SO)

**OGGETTO: RICHIESTA di ESONERO dalle LEZIONI PRATICHE di EDUCAZIONE FISICA -**

Il/la sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_  
(cognome e nome padre/madre)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

- TOTALE da tutte le esercitazioni pratiche di ed. fisica;  
 PARZIALE da determinate esercitazioni, quali:

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

e che l'esonero dalle attività sia:

- PERMANENTE per tutto l'anno scolastico \_\_\_\_\_ ;  
 TEMPORANEO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

per il seguente motivo:

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

Si allega certificazione medica in originale.

Novate Mezzola , \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_