Al Dirigente Scolastico
dell'IC1 A.FRANK
MONTECCHIO MAGGIORE -VI

OGGETTO: Richiesta esonero dalle lezioni di Educazione Fisica

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome Nome

nato/a a _____ prov. _____
LuogoNascita ProvinciaNascita

e residente in _____ prov _____ , via _____
ComuneResidenza Prov.Residenza, IndirizzoResidenza

genitore/ tutore di _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ prov _____ , via _____
Comune Residenza Prov.Residenza, Indirizzo Residenza

Frequentante la classe _____

CHIEDE

che suo/a figlio/a venga esonerato/a dalla pratica di educazione fisica, anche se assisterà alle lezioni.

A documentazione di tale richiesta **allega <u>certificato medico</u>** da cui risulta la necessità di un esonero:

☐ - TOTALE PERMANENTE - per tutto il corso di studi
☐ - TOTALE TEMPORANEO – per l'anno scolastico in corso o per un periodo limitato
☐ - PARZIALE PERMANENTE – limitato a determinati esercizi per tutto il corso degli studi
☐ - PARZIALE TEMPORANEO – limitato a determinati esercizi per l'anno scolastico in corso o per un periodo limitato

solo in caso di esonero parziale:
dal _____ al _____

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'esonero non comporta l'astensione dalle lezioni di Educazione Fisica in quanto in dette ore sono tenute anche lezioni teoriche.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'istituto potrà sottoporre lo studente a visita fiscale di controllo.

Distinti saluti

_____, lì _____

Firma

_____

N.B.: 1) l'alunno maggiorenne può presentare la domanda in prima persona.
2) il certificato medico **deve precisare la durata dell'esonero**.