

**MODULO DI RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI
PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. ITC n.2 "Beccaria"
CARBONIA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante
nell'anno scolastico 20____/20____ la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto

CHIEDE

(barrare e completare con i dati richiesti)

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

GRAVITA'

- totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione fisica
- parziale da determinate esercitazioni

PERIODO

- permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)
- temporaneo (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica, limitatamente agli aspetti incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive, senza esentarlo/a dalla partecipazione alle relative lezioni.

Si allega certificazione medica in originale.

li _____
(luogo e data)

(firma del genitore)