

RICHIESTA DI ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 20
Via Dante 3, 40125 BOLOGNA
email: boic87900b@istruzione.it

I sottoscritti genitori/tutori

1) _____ genitore/tutore

2) _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____, iscritto/a per l'anno scolastico 20__/20__

alla classe ___ sez. ___ Plesso _____ di questo istituto

CHIEDONO

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 _____

DICHIARANO

di essere a conoscenza che l'esonero comporta solo l'astensione dalle attività motorie pratiche e che quindi non esime l'alunno/a dal partecipare alle lezioni di teoria, e in generale di collaborazione col docente.

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

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Si allegano alla presente :

- fotocopie dei documenti di identità di entrambi i genitori
- certificato medico con durata e motivo dell'esonero

La richiesta va inviata via email completa di tutti gli allegati all'indirizzo:
boic87900b@istruzione.it