

**DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE
FISICA**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DOTT.SSA LAURA MARIA FORLIN

Il\la sottoscritto\a _____

padre\madre dello studente _____

nato/a il _____

iscritto alla classe _____

CHIEDE

- L'esonero totale, per l'intero anno scolastico
- L'esonero totale temporaneo dal.....al.....
- L'esonero parziale, per l'intero anno scolastico
- L'esonero parziale temporaneo dal.....al.....

TIPI DI ESERCIZI: (obbligatorio per l'esonero parziale – come risulta da certificato medico)

L'esonero dai seguenti esercizi: (indicare tipo di esercizi in cui limitare l'attività e i giochi sportivi da evitare)

.....
.....
.....
.....
.....

Documentazione allegata

.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma