

MODULO PER RICHIEDERE L'ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

Anno Scolastico

Al Preside
I.T.C.S "Primo Levi"
Via Varalli 20
20021 Bollate (MI)

e p.c. All'Insegnante di Educazione Fisica

Con la presente il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a classe

studente/ssa della classe (solo studenti maggiorenni)

CHIEDE

l'esonero dalle attività di Educazione Fisica

- per tutto l'anno scolastico
 per tutto il 1° quadrimestre
 per tutto il 2° quadrimestre
 dal giorno al giorno

L'esonero riguarda:

- tutte le attività di Educazione Fisica
 la/le seguenti attività

Firma di un genitore
(in caso di studente minorenni)

Firma dello studente (se maggiorenne)

Data

Documentazione da allegare:

In caso di esonero totale (da tutte le attività di Educazione Fisica e per tutto l'anno scolastico):

- il presente modulo;
- il certificato del **medico curante** con l'indicazione : " da tutte le attività di Educazione Fisica e per tutto l'anno scolastico"

In caso di esonero parziale (quando devono essere evitati solo alcuni esercizi):

- il presente modulo;
- il certificato del **medico curante** con l'indicazione del tipo di attività fisica da cui si chiede l'esonero e la durata dello stesso.

In caso di esonero temporaneo

- il presente modulo;
- il certificato del **medico curante** con indicata la durata del periodo di esonero richiesto e la motivazione