RICHIESTA DI ESONERO EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. BISUSCHIO

Il/la sottoscritto/a

Genitore dell’alunno/a

,iscritto/a per l’anno scolastico 20 /20 alla classe sez. di questo istituto, plesso

# CHIEDE

di concedere al/alla proprio/a figlio/a l’esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per

Δ l’intero anno scolastico

Δ il seguente periodo

come risulta da certificazione del medico curante allegata.

Dichiara di essere a conoscenza che l’esonero comporta solo l’astensione dalle attività motorie e comporta l’obbligo della presenza alle lezioni e la partecipazione attiva agli aspetti teorici della materia al fine di ottemperare all’obbligo della valutazione che sarà orale e verterà sui contenuti teorici e culturali della disciplina.

# Allega alla presente richiesta il Certificato Medico

Data Firma del genitore