



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTEFALCO - CASTEL RITALDI**

Oggetto: **domanda d'esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica**

Il/La sottoscritt_____ genitore
dell'alunn_____ che frequenta nel corrente anno scolastico
la classe _____ Sez. _____ della scuola _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa ottenere l'esonero

- totale da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione Fisica
(in caso di esonero totale, l'alunno compenserà con lo studio teorico)
- parziale da determinate esercitazioni pratiche di Educazione Fisica, ossia

- temporaneo da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione Fisica per il periodo
dal _____ al _____

Si allega la certificazione medica.

Montefalco,

Firma
