



## **Richiesta esonero attività di Educazione Fisica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore (o chi ne fa le veci)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di  
Scuola \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

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

- l'intero anno scolastico
- il seguente periodo \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che l'esonero comporta solo l'astensione dalle attività motorie e che quindi non esime l'alunno/a dal partecipare alle lezioni di Educazione Fisica, con compiti di arbitraggio e in generale di collaborazione col docente. In questo caso la valutazione sarà orale e verterà sui contenuti teorici e culturali della disciplina.

**N.B. Alla presente è necessario allegare certificato medico che precisi la durata e il motivo dell'esonero.**

Latina, \_\_\_\_\_

In fede  
Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

---

**VISTO, SI CONCEDE**  
Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Roberta Venditti