

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

(Per studenti minorenni)

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.P.S.S.C.T.S. "L. Einaudi", Varese*

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore/Tutore di

frequentante la classe di codesto Istituto.

Chiede

*L'esonero **parziale/totale** (cancellare la voce che non interessa) dalle lezioni di educazione fisica per il proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico in corso, come da certificato medico allegato:*

dal _____ al _____

per tutto l'anno scolastico

Sono consapevole che l'esonero sarà eventualmente concesso solo per la parte pratica, fermo restando l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio e di eventuale esame.

Luogo e data:.....

Firma del genitore

Allegato: certificato medico.