

RICHIESTA DI ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico "E.Cairoli"
Varese

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____, iscritto/a per l'anno scolastico 20__/20__
alla classe _____ sez. _ di questo istituto

CHIEDE

alla S.V. di concedere al/alla 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.**

Data, _____

Firma del genitore _____