



Mod\_esonero ed. fisica

## RICHIESTA ESONERO ATTIVITA' PRATICA LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del LICEO STATALE "J.JOYCE"  
ARICCIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto/a per l'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

CHIEDE

**l'esonero/a dagli esercizi pratici** delle lezioni di educazione fisica in modo:

\_\_\_\_\_ parziale

TEMPORANEO \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ totale

\_\_\_\_\_ parziale

PERMANENTE \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e fino al termine dell'a.s.  
\_\_\_\_\_ totale

Si allega il certificato medico.

Si dichiara di essere consapevoli che l'esonero è relativo solo agli esercizi fisici o a parte di essi e che è comunque obbligatoria la presenza dell'alunno alla lezione.

Ariccia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'alunno/a

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

\_\_\_\_\_ Si concede l'esonero

Il Dirigente Scolastico  
Roberto Scialis

\_\_\_\_\_  
Visto dell'insegnante di EF