**RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA**

Al Dirigente Scolastico

I.S. “Roncalli-Fermi-Rotundi-Euclide”

MANFREDONIA

\_ l \_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

CHIEDE

l’esonero dell’alliev \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle lezioni di Ed. Fisica.

E’ a conoscenza che comunque il proprio figlio/a deve essere presente alle suddette lezioni.

Allega: a) - Certificato del medico di famiglia b) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manfredonia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Temporaneo = parte di un anno scolastico (dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

• Permanente = per tutto l’anno scolastico

• Parziale = esonero da determinati esercizi

• Totale = esonerato da qualsiasi attività

(barrare la voce che interessa)

=======================================================================

**RISERVATO ALLA PRESIDENZA**

-Visto il certificato medico presentato dalla S.V.;

-Vista la Circolare dell’Ispettorato di Educazione Fisica e Sportiva n. 216 del 1987 prot. 1771/A;

**SI ESONERA**

l’allievo/a dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica per il periodo richiesto:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Roberto Menga

Si ricorda che la concessione non esimerà l’allievo/a dal partecipare alle lezioni di Educazione Fisica limitatamente per quegli aspetti compatibili con le sue particolari condizioni fisiche. Non può pertanto essere concesso il permesso di non partecipare alle lezioni. Delle attività svolte sarà tenuto conto in fase di valutazione.

|  |  |
| --- | --- |
| 1) UFFICIO PROTOCOLLO  Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2) VISTO Segreteria Didattica per:  a) avvenuta comunicazione al docente interessato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) trascrizione registro di classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |