

## MODULO ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'IISS "FIANI – LECCISOTTI"  
71017 TORREMAGGIORE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

### CHIEDO

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:

- Totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione fisica
- Parziale da determinate esercitazioni \_\_\_\_\_
- Permanente
- Temporaneo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

Alla presente si allega certificazione medica.

Torremaggiore \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore

\_\_\_\_\_

VISTO:  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Carmine COLLINA

\_\_\_\_\_