| **IIS P. SCALCERLE** | **ESONERO EDUCAZIONE FISICA** | **FAMIGLIE** |
| --- | --- | --- |

***Al Dirigente scolastico***

***I.I.S. P. SCALCERLE***

***PADOVA***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ genitore □ tutore □ affidatario □ studente maggiorenne**

dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto presso questo Istituto per l’a.s.\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ indirizzo **□** Linguistico **□**  Tecnico classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l’esonero: ◻ Totale ◻ Parziale

◻ per l’intero anno scolastico

per il periodo dal \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ◻ Inizio ◻ Continuazione

dalle lezioni di Educazione Fisica per il sopracitato studente come risulta da certificazione del medico curante allegata.

***Si allega certificato medico***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Si precisa che l’esonero dalle attività pratiche prevede la frequenza dello studente a tutte le lezioni di educazione fisica e pertanto l’esonero non giustifica eventuali assenze.