

# RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Bassa Sabina

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

che nostro/a figlio/a possa ottenere l'esonero:

**totale** (da tutte le esercitazioni pratiche)

**parziale** dalle seguenti esercitazioni pratiche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**permanente** (quando l'esclusione viene concessa per l'intero corso di studi della Scuola)

**temporaneo** (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o a parte di esso), per  
il seguente motivo: \_\_\_\_\_

e per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle esercitazioni pratiche di  
*Educazione Fisica*, come da certificato medico allegato.

Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa,  
fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla  
quale vi sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Siamo consapevoli del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte  
esercitativa, fermo restando il fatto che l'alunno deve comunque presenziare alle lezioni,  
collaborare con l'insegnante in compiti di giuria, studiare la parte teorica, rispetto ai quali ci sarà  
regolare valutazione in sede di scrutinio.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_