



Al Dirigente Scolastico  
dell'IC di VILLAGRANCA PADOVANA

**OGGETTO: richiesta esonero attività pratiche di educazione fisica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
frequentante nell'anno scolastico 2020/2021 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della Scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**che il proprio/a figlio/a sia esonerato dalle attività pratiche di educazione fisica**

- Per tutto l'anno scolastico  
 Per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

In modo

- TOTALE (per tutte le attività pratiche)  
 PARZIALE (limitatamente ad alcuni esercizi fisici, specificare quali): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A documentazione di tale richiesta allega certificato medico da cui risulta la necessità di esonero.

Il/La sottoscritto/a è consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto del permanere dell'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Villagranca Padova, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

-----  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_