



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE VILAFRANCA PADOVANA (PD)
Via Taggì di Sopra, 12 - 35010 VILAFRANCA PADOVANA - Tel. 049-9050325 - Fax 049-9051421
Cod.Mecc. PDIC86400L - C.F. 80027390287 - Cod. Univoco UFIJB6
Sito internet: www.icvillafrancapadovana.edu.it
e-mail: pdic86400l@istruzione.it - pec: pdic86400l@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'IC di VILAFRANCA PADOVANA

OGGETTO: richiesta esonero attività pratiche di educazione fisica

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'ALUNNO/A _____
frequentante nell'anno scolastico _____ 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.

Villafranca Padovana, _____

Firma del genitore

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Data _____ firma _____