# **DOMANDA ESONERO EDUCAZIONE FISICA MLS12**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO “C.Golgi”

DI BRENO (BS)

## **OGGETTO: Istanza di esonero totale/parziale, permanente/temporaneo dalle lezioni di Educazione Fisica (1).**

Il/la sottoscritto/a genitore dell’alunno/a

nato/a a il

residente a

in via

iscritto/a alla classe – sezione – indirizzo

per l’anno scolastico

con Docente

(indicare il Docente di Educazione Fisica della classe)

CHIEDE

che sia disposto l’esonero parziale/totale, permanente/temporaneo (1) dalle lezioni di Educazione Fisica dal al , per il seguente motivo:

DICHIARA

* Che può partecipare a tutte le attività eccetto
* Che può effettuare esercizi in scarico senza interessare la parte lesa
* Che può camminare per 10 20 30 40 minuti
* Che non può partecipare al alcuna attività fisica, ma è tenuto a presenziare alle lezioni

ALLEGA

N° certificati medici comprovanti lo stato di impedimento dichiarato.

Distinti saluti

Breno,

Firma

1. Utilizzare solo le dizioni che interessano. Cancellare quelle che non interessano.

Se temporaneo indicare “dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.