



**DOMANDA di ESONERO dalle LEZIONI PRATICHE
di EDUCAZIONE FISICA (per studenti minorenni)**

*Al Dirigente Scolastico Scuole Maestre Pie
via Montello, 42 – 40131, Bologna*

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

iscritto/a per il corrente anno scolastico alla classe ____ sez. ____

CHIEDE

l'esonero parziale/totale dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso per ____
propri ____ figli ____, 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'alunn__ rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare
valutazione in sede di scrutinio.

Bologna, _____.

[Firma del genitore]