



SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Al Dirigente Scolastico Istituto Maestre Pie

via Montello, 42 - 40131, Bologna

Oggetto: Domanda di esonero dall'attività pratica di Educazione Fisica (per studenti minorenni).

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

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

frequentante la classe _____ sez. _____ della ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria di I grado

CHIEDE

l'esonero parziale/totale dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso nel periodo dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ per il/la proprio/a figlio/a, 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 ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Bologna, _____ / _____ / _____ .

(firma leggibile del genitore)