

**Al Dirigente Scolastico  
del LS G.D. Cassini**

Oggetto: domanda di esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica

La/Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante nell' a.s. 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

L'esonero

Parziale temporaneo

Totale temporaneo

Dalla lezione di pratiche di Educazione Fisica dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
**Allego certificazione medica.**

Genova, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**VISTA** la domanda di esonero presentata, in base alla certificazione medica prodotta si concede l'esonero richiesto dalla lezione di educazione fisica limitatamente alle lezioni pratiche dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

**Firma del docente di Educazione Fisica** \_\_\_\_\_