

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Istruzione Superiore
"Gulli e Pennisi"
ACIREALE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante nell'anno scolastico 20__ /20__ la classe _____ chiede che gli/le venga
concesso l'esonero dalle lezioni di educazione fisica di tipo:

- totale
 - permanente
 - parziale temporaneo dal al

- * parziale
 - permanente
 - temporaneo dal al

* con esclusione degli esercizi che comportino: _____

Si allega la seguente documentazione medica: _____

Distinti saluti.

Acireale, _____

firma _____

N.B. Gli alunni esonerati saranno comunque coinvolti nello svolgimento delle lezioni teoriche e nelle attività loro consentite e possibili (es. arbitraggio, giuria, organizzazione, etc) e valutati sulla base delle conoscenze teoriche acquisite.