

Il/la sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe .....sez. ....  
della scuola Primaria Secondaria di Cornuda di Maser

CHIEDE

l'esonero totale oppure  l'esonero parziale  
 l'esonero temporaneo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ oppure  per l'intero anno scolastico

dalle lezioni di educazione fisica.

Si allega il relativo certificato medico.

Il/la sottoscritto/a è informato che l'alunno/a dovrà partecipare alle lezioni limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive.

Cornuda, .....

Firma .....

---

(parte da compilare a cura della scuola)

## ISTITUTO COMPrensIVO STATALE DI CORNUDA

Prot. n. /C32

Cornuda, li \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Al \_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_  
All'ins.te \_\_\_\_\_

VISTA la C.M. n. 216 del 17/07/1987;

VISTA la richiesta del \_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

presentata in data \_\_\_\_\_ si concede all'alunn\_ \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della scuola Primaria Secondaria di Cornuda di Maser

**l' ESONERO**  totale oppure  parziale dalle prestazioni motorie nelle ore di Educazione Fisica  
 per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ oppure  per l'intero Anno Scolastico;

Cordiali saluti,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. Michele TIBALDO