

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IISS "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"
GALATINA**

L SOTTOSCRITT _____

Genitore dell'alunn _____

nat__ a _____ il _____
residente a _____ Via _____

iscritto e frequentante questo Istituto, nella classe _____ sez. _____

DICHIARA

che, a seguito di accertamenti medici, si è riscontrata la presenza di patologie incompatibili con la pratica di esercizi fisici nell'ambito del corso di Ed. Fisica.

Pertanto, chiede che per il figlio/a possa ottenere l'esonero dalle lezioni di Ed. Fisica:

- PARZIALE** (dispensa l'alunno/a solo da particolari esercizi) **TOTALE** (esclude l'alunno/a dalle esercitazioni pratiche)

- **permanente** (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)
- **temporaneo** (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o a parte di esso)

per tutto il corrente a.s. _____/_____
per il periodo dal _____ al _____ per gg. _____

Note:

1. Allegare certificato medico con la precisazione se trattasi di **esonero parziale** o **totale** e della durata dello stesso.

Data, _____

Il Genitore _____

=====

IISS "Laporta/Falcone-Borsellino"- Galatina (LE)

Galatina, _____

VISTA la domanda si esonera dalle lezioni di Educ. Fisica: _____
l'alunn _____ - Periodo: _____
Cl. _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Andrea VALERINI)

- Al Coord.re C.d.C.;
- Docente Ed. Fisica

ESONERO TOTALE: ESCLUDE L'ALUNNO DALLA PARTE PRATICA DELLE LEZIONI, PERCIO' NON DALLA VALUTAZIONE NE' DAL COLLOQUIO D'ESAME. Esso puo' essere **Permanente o Temporaneo.**

E' permanente quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi; è temporaneo quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o a parte di esso.

ESONERO PARZIALE: sia temporaneo che permanente, ha limitato effetto di escludere l'alunno da alcuni determinati esercizi.

(Esonero Ed. Fisica Totale/TEMP per A.S. _____)