



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"C.so MATTEOTTI - RIGNON"
TOIC8B400X
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria e Scuola
Secondaria di I grado**



Via Massena 39 - 10128 Torino tel 011.532430 - CF: 97845920012 - C.U. B68UT8
TOIC8B400X@istruzione.it - TOIC8B400X@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "C.so Matteotti - Rignon"

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

____ sottoscritt _____
padre/madre di _____
nat_ il ___ / ___ / _____ , a _____ , provincia _____ ,
iscritt_ per il corrente anno alla classe ____ sez. ____ della Scuola secondaria di I grado dell'Istituto

CHIEDE

l'esonero parziale/totale dalle lezioni di educazione fisica per l'anno scolastico in corso per ____ propri
figli_ , come da certificato medico allegato. Sono consapevole che l'esonero sarà eventualmente concesso
per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per l'alunn_ rimane l'obbligo di studiare la parte
teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Luogo e data _____, ___/___/_____

Firma del genitore
