



**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](mailto:TOIC8B400X@istruzione.it) - [TOIC8B400X@pec.istruzione.it](mailto: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

\_\_\_\_\_