

RICHIESTA ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA.

Al Dirigente Scolastico I.C. n. 6 – Imola

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ Scuola _____ a.s. 20 ____ / ____

CHIEDE

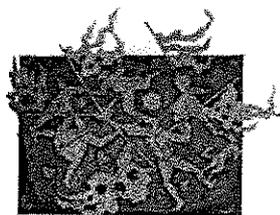
che il /la proprio/a figlio/a sia esonerat _____ totalmente parzialmente

dalle lezioni di Educazione Fisica fino al _____.

Si allega certificato medico.

data _____

Firma del richiedente _____



Andrea Raccagni
Carosello di maschere 1960-61
Salone Scuole primaria Cappuccini



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 – IMOLA

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Via Villa Clelia n. 18 – 40026 IMOLA (BO) Tel. 054240238 e 054240242 – Fax 0542628162

C.M. BOIC84700X – C.F. 82003770375 – Cod. Univoco Fatturazione: UFT8XQ

e.mail: boic84700x@istruzione.it – pec: boic84700x@pec.istruzione.it – sito web: www.ic6imola.edu.it

Ai Genitori dell'alunn _____

Al Prof. _____ classe _____ sez. _____

Oggetto: Esonero dalle lezioni di Educazione Fisica.

Con riferimento alla domanda presentata dalla S.V. in data _____ si comunica

che su _____ figli _____ frequentante la classe

_____ sez. _____ è stat _____ esonerat _____ totalmente parzialmente

dalle lezioni di Educazione Fisica fino al _____.

Tale esonero comporta “la presenza alle lezioni di educazione Fisica limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive”.

Sarà cura del docente di Educazione Fisica coinvolgere gli alunni esonerati dalle esercitazioni pratiche, sia nei momenti interdisciplinari del suo insegnamento, sia sollecitandone il diretto intervento e l'attiva partecipazione in compiti di giuria o arbitraggio e più in generale nell'organizzazione delle attività” (C.M. n. 216 del 17/07/1987).

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Teresa Cuciniello