

**ESONERO EDUCAZIONE FISICA**

Al Dirigente Scolastico

DIREZIONE DIDATTICA 1° CIRCOLO

NOCERA SUPERIORE - SALERNO

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ nel corrente anno scolastico.

CHIEDONO

che venga concesso, al proprio figlio, l'esonero dall'attività motoria di Ed. Fisica dalle lezioni (1) \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo \_\_\_\_\_  
come da certificato medico allegato.

Nocera Superiore,

I Genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- (1) TOTALE (esclusione da tutte le attività per tutto l'anno scolastico)  
PARZIALE (esclusione da alcune attività per tutto l'anno scolastico)  
TEMPORANEO (esclusione totale o parziale delle lezioni di Educazione Fisica per un determinato periodo dell'anno scolastico).

Vista la domanda prodotta dall'interessato/a concede l'esonero

totale     parziale     temporaneo

fino al \_\_\_\_\_ con obbligo di frequenza

Nocera Superiore,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Antonio Pizzarelli