



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
– Regione Siciliana –

Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7

TEL.095661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it

www.icscasteldiudica.edu.it



**MODULO DI RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI
PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Leonardo da Vinci"
Castel di Iudica/Raddusa

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante
nell'anno scolastico 20____/20____ la classe _____ sezione _____
ordine di scuola _____
Plesso _____ di codesto Istituto

CHIEDE

(barrare e completare con i dati richiesti)

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:

GRAVITA'

- ☐ totale da tutte le esercitazioni pratiche implicanti attività motorie
☐ parziale da determinate esercitazioni

PERIODO

- ☐ permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero anno scolastico)
☐ temporaneo (quando l'esclusione è limitata ad uno specifico periodo dell'anno scolastico)

L'esonero dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica è limitato agli aspetti incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive, senza esentarlo/a dalla partecipazione alle relative lezioni di ordine teorico.

Si allega certificazione medico-specialistica in originale.

_____ lì _____
(luogo e data)

(firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale)