

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del LICEO GINNASIO
"MARCO MINGHETTI"
BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a..... nella qualità di esercitante la
potestà sull'alunno/a.....classe.....sez.ne.....

di questa scuola, chiede per lo/a stesso/a esonero dalle esercitazioni di
EDUCAZIONE FISICA, come da accluso certificato medico

ESONERO TOTALE annuale

ESONERO PARZIALE parziale dal..... al

S'impegna al rispetto della normativa vigente in materia di controllo sanitario,
richiesto dalla scuola.

E' a conoscenza che l'esonero dalla pratica di Educazione Fisica comporta comunque
la valutazione nella materia d'insegnamento, limitatamente alla parte teorica o anche
alla parte pratica, se trattasi di esonero parziale.

Bologna,

Firma

Per presa visione

Visto

Il/la docente di educazione fisica

Il Dirigente Scolastico
