

**RICHIESTA ESONERO DALL'ATTIVITA' MOTORIA - LEZIONI SC. MOTORIE SPORTIVE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.T.A. "C. GALLINI"  
VOGHERA (PV)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ con la presente,

**CHIEDE**

alla S.V. la concessione dell'esonero dall'attività motoria delle lezioni di "Scienze motorie e sportive"; al riguardo, lo scrivente allega "specifico" certificato medico e, in base alla certificazione medica, chiede **l'esonero dall'attività motoria** come sotto indicato:

- TEMPORANEO** DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  TOTALE <sup>1)</sup>  PARZIALE <sup>2)</sup>  
 **PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO IN CORSO**  TOTALE <sup>1)</sup>  PARZIALE <sup>2)</sup>

1) *TOTALE: richiesta di esonero per **tutte** le attività sportive (come specificato nel certificato medico)*

2) *PARZIALE: richiesta di esonero per **alcune** attività sportive (come specificato nel certificato medico)*

data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_ Firma dell'alunno se maggiorenne

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTO il certificato medico allegato e la domanda del genitore/tutore

**CONCEDE**

all'alunno/a sopra indicato l'esonero dall'attività motoria come di seguito riportato:

- TEMPORANEO** DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  TOTALE <sup>1)</sup>  PARZIALE <sup>2)</sup>  
 **PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO IN CORSO**  TOTALE <sup>1)</sup>  PARZIALE <sup>2)</sup>

Si avverte però che, in conformità delle istruzioni impartite con la C. M. n° 216 del 17-7-87 prot. n° 1771/A, relativa all'argomento di cui trattasi, **l'accoglimento della richiesta di esonero non fa venir meno l'obbligo della frequenza delle lezioni di educazione fisica e non esimerà l'alunno/a dal parteciparvi limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive.**

Sarà cura del docente della materia coinvolgere gli alunni esonerati dalle esercitazioni pratiche in mansioni attuative ed organizzative dell'attività.

Per Il Dirigente Scolastico  
Il Collaboratore Vicario  
Prof. Pietro Sangalli

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_