

RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

Al Rettore/Dirigente Scolastico
CONVITTO NAZIONALE "P. GIANNONE" e scuole annesse
Piazza Roma N. 27 Benevento

I sottoscritti _____ ,
genitori dell'alunno/a _____ ,
Classe _____ , sez. _____ ,

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa avvalersi dell'esonero:

- totale** (da tutte le esercitazioni pratiche)
- parziale** dalle seguenti esercitazioni pratiche: _____

- permanente** (quando l'esclusione viene concessa per l'intero corso di studi della Scuola)
- temporaneo** (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o a parte di esso),

per il seguente motivo:

per il periodo dal _____ al _____

dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica, come da certificato medico allegato.

- ❖ Siamo consapevoli che l'accoglimento dell'istanza da parte dell'Istituzione Scolastica non esenta lo studente dal partecipare alle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con il suo particolare stato di salute, le quali saranno regolarmente valutate in sede di scrutinio. Per questo motivo dovranno indossare tuta e scarpe da ginnastica come da Regolamento delle Attività di Educazione Fisica.
- ❖ Siamo altresì consapevoli che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale vi sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Benevento, li _____

Firma dei genitori _____