



Alla Dirigente Scolastica
Dell' ITIS "P. PALEOCAPA"
Dott.ssa Annalisa Bonazzi

**MODULO DI RICHIESTA PER L'ESONERO
DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE / ED. FISICA**

__ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ prov. () il __ / __ / ____ frequentante la classe ____ sez. ____
nell'anno scolastico 20__ / 20__

CHIEDE

l'esonero **PARZIALE** **TOTALE (1)** dalle lezioni di SCIENZE MOTORIE / ED. FISICA

per il periodo dal __ / __ / 20__ al __ / __ / 20__ per i seguenti motivi: _____

Si allega (2): **CERTIFICATO MEDICO**

ALTRA DOCUMENTAZIONE

Bergamo, __ / __ / 20__

(Firma dello Studente)

(Firma del Genitore in caso di alunno minorenni)

- (1) L'esonero è totale quando esclude l'alunno dalle esercitazioni pratiche; è parziale quando esclude l'alunno solo da determinate attività. L'alunno è comunque tenuto a partecipare alle lezioni di Ed. Fisica, limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni.
- (2) La documentazione medica deve precisare il periodo per cui si richiede l'esonero. Qualora la documentazione medica non venga presentata o sia di difficile interpretazione, l'alunno sarà sottoposto ad accertamenti presso l'Ufficiale sanitario del Comune di Bergamo. Gli accertamenti potranno comunque essere disposti anche in presenza di certificato medico.

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

Parere dell'insegnante di Scienze motorie/Educazione fisica.

Favorevole

Contrario

Firma del docente

Determinazione del Dirigente Scolastico:

Preso atto della domanda e del parere favorevole del Docente si concede/non si concede l'esonero richiesto.

Bergamo lì __ / __ / 20__

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa ANNALISA BONAZZI
