

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Salvo D'Acquisto  
di Monza

**Oggetto:** Esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

**C H I E D O**

**TIPO E DURATA DELL'ESONERO :**

**(crociare la voce che interessa):**

- Esonero Totale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo, per giorni \_\_\_\_\_ (o fino al.....)
- Esonero Parziale Temporaneo, per giorni \_\_\_\_\_ (o fino al.....)
- \_\_\_\_\_

**TIPI DI ESERCIZI : (obbligatorio per l'esonero parziale - come risulta da certificato medico)**

**L'esonero dai seguenti esercizi:** (indicare tipo di esercizi in cui limitare l'attività ed eventualmente i giochi sportivi da evitare)

---

---

**Documentazione allegata: (obbligatoria per tutti i tipi di esonero la documentazione medica)**

---

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)