

# RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONE DI EDUCAZIONE FISICA

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Tecnico Commerciale Statale  
"Enrico Mattei"  
San Lazzaro di Savena**

Il sottoscritto

---

genitore dell'alunno minorenni

classe

---

nato a

il

---

alunno maggiorenne regolarmente iscritto nato a

il

---

## **CHIEDE**

- **L'esonero totale per l'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle lezioni di educazione fisica.**
- **L'esonero parziale per l'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle lezioni di educazione fisica.**
- **L'esonero totale temporaneo dal \_\_\_ al \_\_\_ dalle lezioni di educazione fisica.**
- **L'esonero parziale temporaneo dal \_\_\_ al \_\_\_ dalle lezioni di educazione fisica.**

I motivi dell'esonero risultano dall'allegato certificato medico

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

---