

**ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO  
DI ALBIATE E TRIUGGIO  
VIA KENNEDY, 9 - 20050 TRIUGGIO (MI)  
COD. MECC. MIIC829003 - TEL. E FAX: 0362 970161  
e-mail: scuolamediatriuggio@virgilio.it  
CODICE FISCALE: 83011480155**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Oggetto: Richiesta esonero Educazione Fisica**

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Genitore dell'alunn \_\_\_ \_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez. \_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

per \_ l \_ figli \_\_\_ l'esonero dalle attività fisico-sportive durante le lezioni di Educazione Fisica:

- 1 - ESONERO DA TUTTE LE ATTIVITA' FISICO-SPORTIVE PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO
- 2 - ESONERO DA TUTTE LE ATTIVITA' FISICO-SPORTIVE DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_
- 3 - ESONERO DA ALCUNE ATTIVITA' PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO
- 4 - ESONERO DA ALCUNE ATTIVITA' DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Allega certificato medico rilasciato dal medico scolastico.

N.B.: Nei casi 3 e 4 il medico deve specificare per quali attività è richiesto l'esonero.

Triuggio, il \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**  
(o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_