Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Giovanni TANCREDI – Vincenzo AMICARELLI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Sede Centrale: Via Tancredi, 1 - 71037 Monte Sant'Angelo (FG)

Cod. Mecc.: FGIC83000X - Cofisco: 83003340714 - **Tel.** 0884561218 - **Fax** 0884568428

Email: fgic83000X@istruzione.it **PEC**: fgic83000X@pec.istruzione.it

Sito web: www.scuolatancrediamicarellimontesantangelo.it

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale

"**Tancredi-Amicarelli**"

71037 Monte Sant'Angelo

Oggetto: **Richiesta di esonero dalle attività di educazione fisica**.

__ sottoscritt_ _____ Padre/Madre/Tutore

dell'alunn_ _____ nat_ a _____ il _____

iscritt_ per l'anno scolastico _____/_____ alla classe /sez. _____

della scuola _____ di questo istituto,

C H I E D O

che __ figli_ possa ottenere l'esonero □ totale/□ parziale dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica nel periodo dal _____ al _____.

L'esonero viene chiesto per il seguente motivo:

_____

_____

_____.

□ Si allega certificazione medica in originale.

Monte Sant'Angelo, _____ Firmato _____

Vista la Circolare Ministeriale n. 216 Prot. n. 1771/A del 17/07/1987 e successive modificazioni, vista la domanda di esonero dalle lezioni di ed. Fisica, per motivi di salute, presentata dal genitore e il certificato medico allegato, **CONCEDE** l'esonero totale/parziale.

Tale esonero non esime l'alunn_ dal partecipare alle lezioni di Educazione Fisica limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive.

Sarà cura del docente coinvolgere gli alunni esonerati dalle esercitazioni pratiche, sia nei momenti interdisciplinari del suo insegnamento sia sollecitandone il diretto intervento e l'attiva partecipazione in compiti di giuria o di arbitraggio e più in generale sull'organizzazione delle attività.

Firma del Docente Il Dirigente Scolastico

_____ _____