



Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S. "Carlo Porta"
Via della Guerrina, 15
20052 – MONZA

MODULO DI RICHIESTA ESONERO DALLE ESERCITAZIONE PRATICHE DI ED. FISICA

Il/la sottoscritto/a _____

alunno/a (se maggiorenne)

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____ di questo Istituto.

CHIEDE

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:
(barrare e completare le parti richieste)

[] totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione fisica

[] parziale da determinate esercitazioni, quali:

e che l'esonero dalle attività sia:

[] permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero anno scolastico)

[] temporaneo dal _____ al _____

Monza, _____

(Firma di autocertificazione)

L. R. 02/04/2007 n.8