

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. NICHELINO I  
Via Moncenisio, 24  
10042 Nichelino (TO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Sec. di I grado "Manzoni"

**Chiede**

che il/la proprio/a figlio/a sia esonerato/a dalla parte pratica dalle lezioni di Educazione Fisica, per motivi

di salute, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega alla presente richiesta il certificato medico.

Dichiara di essere al corrente che l'esonero dalle attività pratiche comporta comunque la partecipazione alle lezioni, lo svolgimento delle attività teoriche e la relativa valutazione.

Nichelino, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_  
VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Modesta FISSORE

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 179/2016 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa (Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 Codice dell'amministrazione digitale aggiornato al decreto legislativo 26 agosto 2016, n. 179)