

Alla Dirigente Scolastica  
I.S. "E. Fermi"  
Mantova

**OGGETTO: Esonero Educazione Fisica a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe : \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**ESONERO TOTALE** da tutte le esercitazioni fisiche

**ESONERO PARZIALE** da determinate esercitazioni fisiche

**DAL GIORNO** .....

**AL GIORNO** .....

Dichiara di conoscere che l'esonero riguarda solamente gli aspetti incompatibili con la condizione fisica dell'alunno/a che, comunque, è tenuto a partecipare alle lezioni (contribuendovi nei limiti della sua possibilità) e sarà valutato nello scrutinio finale (C.M. 17 luglio 1987, n. 216).

Il presente modulo e il certificato medico dovranno essere inviati **con due email distinte** all'indirizzo [mnis01100e@istruzione.it](mailto:mnis01100e@istruzione.it)

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o alunno maggiorenne

Mantova, lì \_\_\_\_\_

I dati saranno trattati in ottemperanza del D. Lgs. 196/03