



*Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Classico Statale "M. D'AZEGLIO"  
TORINO*

**OGGETTO: esonero dalle esercitazioni di educazione fisica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella sua qualità di  
esercitante la responsabilità genitoriale sull'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ **chiede** per lo/a stesso/a l'esonero dalle esercitazioni di  
EDUCAZIONE FISICA, come da accluso certificato medico.

Si impegna al rispetto della normativa vigente in materia di controllo sanitario, richiesto dalla  
scuola.

E' a conoscenza che l'esonero dalla pratica di Educazione Fisica comporta comunque la valutazione  
nella materia d'insegnamento, limitatamente alla parte teorica o anche alla parte pratica, se trattasi  
di esonero parziale.

TORINO \_\_\_/\_\_\_/201\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Per presa visione del  
Docente di Educazione Fisica

\_\_\_\_\_