



Liceo Classico e Linguistico Statale "C. Colombo"

Via Dino Bellucci, 2 - 16124 GENOVA - C.F. 80050010109

Tel. 010 25 12 375 - Fax 010 25 66 74

E-mail: gepc020009@istruzione.it - P.E.C.: segreteria@pec.liceocolombo.genova.it



RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico e Linguistico "C. Colombo"
Prof. Luca Barberis

Io sottoscritto/a _____ ,
genitore dell'alunno/a _____ ,
Classe _____ , sez. _____ ,

CHIEDO

che mio/a figlio/a possa ottenere l'esonero:

- ☐ **totale** (da tutte le esercitazioni pratiche)
- ☐ **parziale** dalle seguenti esercitazioni pratiche: _____ .
- ☐ **permanente** (quando l'esclusione viene concessa per l'intero corso di studi della Scuola)
- ☐ **temporaneo** (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o a parte di esso), per il seguente motivo: _____
e per il periodo dal _____ al _____ dalle esercitazioni pratiche di *Educazione Fisica*, come da certificato medico allegato.

Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale vi sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Genova, li _____

Firma del genitore
