



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AUTONOMO "G. GALILEI"

Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE- Tel. 0572/80445

Fax 0572/950110 - www.comprendivo-pievanievole.gov.it

C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009 - e-mail: ptic807009@istruzione.it



OGGETTO: Esoneri dalle lezioni di educazione fisica: modalità

A norma dell'art. 3 della legge 7/2/1958, n. 88, le famiglie degli alunni possono chiedere l'esonero dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica presentando domanda in carta libera, secondo il facsimile riprodotto in calce, nel quale sia specificato il tipo di esonero richiesto che può essere:

PERMANENTE quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi;

TEMPORANEO quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso.

L'esonero concesso, sia temporaneo che permanente, può essere totale o parziale:

l'esonero **TOTALE** esclude l'alunno dalle esercitazioni pratiche;

l'esonero **PARZIALE** dispensa l'alunno solo da particolari esercizi.

L'esonero permanente o temporaneo, totale o parziale, non esimerà l'alunno dal partecipare alle lezioni di educazione fisica, limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive.

Sarà cura del docente di educazione fisica coinvolgere gli alunni esonerati dalle esercitazioni pratiche sollecitandone l'attiva partecipazione in compiti di giuria o arbitraggio e più in generale nell'organizzazione delle attività.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA S.M.S. "G.GALILEI"
PIEVE A NIEVOLE

Il sottoscritto padre/madre dell'alun-
no classe sezione chiede

per propri figli il seguente tipo di esonero dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica:

- | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | - PERMANENTE
TOTALE | <input type="checkbox"/> B | - TEMPORANEO _____
TOTALE (indicare il periodo) |
| <input type="checkbox"/> C | - PERMANENTE
PARZIALE | <input type="checkbox"/> D | - TEMPORANEO _____
PARZIALE (indicare il periodo) |

Allega: a) - Certificato del medico di famiglia

b) - _____

Pieve a Nievole, ___/___/_____

(firma)

VISTO: si concede l'esonero di tipo _____

Pieve a Nievole, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rossella Quirini)

