



**Liceo Scientifico-Linguistico Statale "Niccolò Copernico"**

Viale Borgovalsugana, 63 - 59100 Prato (PO)  
tel. 0574 596616 - C.F. 84009230487  
e-mail: POPS02000G@istruzione.gov.it  
posta certificata: POPS02000G@pec.istruzione.it



## Esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

del Liceo Scientifico-Linguistico Statale "N. Copernico" - Prato

**Oggetto:** richiesta di ESONERO dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ anno  
scolastico \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'ESONERO dagli esercizi di Educazione Fisica per la durata (\*)

(\*) gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(\*) INTERO ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Allega certificato medico:

(\*) A.S.L. \_\_\_\_\_

(\*) specialistico \_\_\_\_\_

Sono a conoscenza che tale esonero, allorché concesso, non esclude la partecipazione dello studente ad attività compatibili con le condizioni fisiche che sono alla base dell'esonero richiesto.

(\*) depennare ciò che NON interessa

Si allega: Documentazione medica.

Prato, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Il docente di Educazione Fisica p.p.v.