

AL DIRIGENTE SCOLASTICO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO STATALE
“V. FAUSTINI - A. FRANK sezione staccata G. NICOLINI” – PIACENZA

Il sottoscrittogenitore dell'alunno/a
frequentante la classe(sede) chiede un periodo di esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per
giorni per il seguente motivo

- ☐ Allega certificato medico
☐ Non allega certificato medico

Piacenza,

.....
Firma del genitore

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO STATALE “V. FAUSTINI – A. FRANK sezione staccata G.NICOLINI” – PIACENZA

Prot. n.

Piacenza,

AL MEDICO SCOLASTICO
SEDE

La prego di provvedere, secondo le norme vigenti, agli opportuni accertamenti sanitari necessari per la concessione del
provvedimento di esonero dalle lezioni di Educazione Fisica dell'alunno/a indicato/a in oggetto secondo la richiesta del genitore.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ludovico Silvestri

AL DIRIGENTE SCOLASTICO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO STATALE
“V. FAUSTINI - A. FRANK sezione staccata G.NICOLINI” – PIACENZA

IL MEDICO SCOLASTICO

- ☐ AUTORIZZA l'esonero parziale/totale piè pari
☐ NON AUTORIZZA l'esonero.

Piacenza,

IL MEDICO SCOLASTICO

.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO STATALE
“V. FAUSTINI - A. FRANK sezione staccata G. NICOLINI” – PIACENZA

Durante il periodo di esonero dalle lezioni di Educazione Fisica l'alunno/a svolgerà le seguenti attività:

.....
.....

ascrivibili (ai fini della valutazione) ai seguenti criteri

- ☐ Conoscenza degli obiettivi e delle caratteristiche proprie delle attività motorie
☐ conoscenza delle regole nella pratica ludica e sportiva

Come previsto nella programmazione didattica di classe.

Piacenza,

IL DOCENTE DI EDUCAZIONE FISICA

.....