

**Modulo 20 - richiesta esonero attività motoria**

**RICHIESTA ESONERO ATTIVITA' MOTORIA**

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo Kennedy Ovest 3

Il/la sottoscritto/a .....genitore  
dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... sez. .... Scuola.....

**C H I E D E**

che il proprio figlio/a venga esonerato dalle attività pratiche di Educazione Fisica

- 1- parzialmente (solo per alcune attività pratiche)
- 2- completamente (per tutte le attività pratiche)

per il periodo dal .....al .....a.s.....

l'alunno frequenterà comunque le lezioni limitatamente agli aspetti teorici.

Allega alla presente la seguente documentazione:

.....  
.....

Brescia, .....

.....

firma del genitore