



**MODULO DA COMPILARE PER ESONERI SUPERIORI A 30 GIORNI  
ACCOMPAGNATO DA CERTIFICAZIONE MEDICA**

Al Preside dell'Istituto Statale  
"Erasmus da Rotterdam"  
V.le Italia, 409  
20099 – SESTO S. GIOVANNI (MI)

**OGGETTO: Richiesta esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica  
a.s. ....**

Con la presente io sottoscritto/a ..... genitore  
dell'**alunno/a** ..... frequentante la **classe** .....  
chiedo l'esonero

(CROCIARE LA VOCE CHE INTERESSA IN BASE A QUANTO ATTESTATO SUL CERTIFICATO MEDICO)

-  **parziale** (possibili alcuni esercizi)  
  **totale** (nessuna attività in palestra)

di mio/a figlio/a dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica per il periodo stabilito dalla  
certificazione medica allegata.

Distinti saluti.

IN FEDE

.....

Sesto S.G., li .....