



Ministero dell'Istruzione – Istituto Comprensivo “Ezio Crespi” – VAIC86600x  
 Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/684288 Fax 0331695999 E-mail [VAIC86600x@istruzione.it](mailto:VAIC86600x@istruzione.it)  
 Sito: <https://www.comprensivocrespi.edu.it> PEC: [VAIC86600x@pec.istruzione.it](mailto:VAIC86600x@pec.istruzione.it)



## DOMANDA ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico  
 I.C. “Ezio Crespi”  
 Busto Arsizio (VA)

Il/la sottoscritto/a ..... genitore dell’alunno  
 ..... nato a ..... il .....  
 frequentante la classe ..... sez. .... c/o la scuola ..... di Busto  
 Arsizio, chiede che il/la proprio/a figlio/a .....  
 venga esonerato/a dalle esercitazioni pratiche di Educazione fisica:

- Totalmente da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione Fisica
- Parzialmente dalle seguenti esercitazioni pratiche di Educazione Fisica  
 .....
- Permanentemente dall’anno scolastico ...../..... all’anno scolastico ...../.....  
 salvo diversa situazione fisica in itinere
- Temporaneamente dal ...../...../..... al ...../...../.....

Si ricorda che la presenza è comunque obbligatoria durante le ore di esercitazioni  
 pratiche di Educazione Fisica.

Allega: certificazione medica

Busto Arsizio .....

Firma .....