



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. CURTI"  
*Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado*  
Via E. Curti, 8 - 21036 GEMONIO (VA)  
Tel. 0332-601411 fax 0332-610521 mail [vaic827009@istruzione.it](mailto:vaic827009@istruzione.it)  
Cod. fiscale 83005290123 posta certificata [vaic827009@pec.istruzione.it](mailto:vaic827009@pec.istruzione.it)  
Sito scuola: [www.icscurti.gov.it](http://www.icscurti.gov.it)

---

Prot. 4048 C16/C27

Gemonio, 6.10.2014

Circ. docenti n. 22  
Circ. alunni n. 7  
Circ. ATA n. 14

Ai Docenti  
Ai Genitori degli alunni  
Al Personale ATA

SEDE

Oggetto: INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE E GLI ALUNNI RELATIVE ALL'ESONERO  
DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA (C.M. n. 216 del 17/07/87)

Gli alunni che per MOTIVI DI SALUTE NON POSSONO SVOLGERE ATTIVITA' FISICA SIA PARZIALMENTE CHE TOTALMENTE, devono consegnare in Segreteria la presente domanda, compilata e firmata da un genitore (o da chi ne fa le veci).

INDICAZIONI PER IL MEDICO IN MERITO ALLA COMPILAZIONE DEL CERTIFICATO DI  
ESONERO

L'esonero può essere PARZIALE o TOTALE con durata temporanea o permanente

- A) con L'**ESONERO PARZIALE** : il medico deve specificare da quali attività l'alunno/a deve astenersi e per quanto tempo
- B) con L' **ESONERO TOTALE** : l'alunno/a non può svolgere alcuna attività fisica ed il medico deve specificare per quanto tempo

IN ENTRAMBI I CASI, GLI ALUNNI SONO OBBLIGATI A FREQUENTARE LE LEZIONI IN PALESTRA E CONCORDARE CON L'INSEGNANTE, UN PROGRAMMA ADEGUATO FINALIZZATO ALLA VALUTAZIONE.

Si ringrazia per la collaborazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Amedea BRIGNOLI**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi art.3 c.2 D.Lgs.39/93



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "E. CURTI"  
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado  
Via E. Curti, 8 - 21036 GEMONIO (VA)  
Tel. 0332-601411 fax 0332-610521 mail [vaic827009@istruzione.it](mailto:vaic827009@istruzione.it)  
Cod. fiscale 83005290123 posta certificata [vaic827009@pec.istruzione.it](mailto:vaic827009@pec.istruzione.it)  
Sito scuola: [www.icscurti.gov.it](http://www.icscurti.gov.it)

---

## DOMANDA DI ESONERO dalle lezioni di SCIENZE MOTORIE

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "E. Curti"  
Gemonio

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Secondaria di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
chiede

l'esonero  PARZIALE  TOTALE

dalle lezioni di educazione fisica

con durata TEMPORANEA: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ =.gg. \_\_\_\_\_  
data del certificato (comprese domeniche e festività)

con durata PERMANENTE: per l'intero anno scolastico (a partire dal \_\_\_\_\_)  
e allega regolare certificato medico con diagnosi e, in caso di esonero  
parziale, con l'indicazione degli esercizi che l'alunno/a NON può eseguire

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ firma del genitore (o di chi ne fa le veci.)

---

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Al docente di Scienze motorie e sportive / ed. fisica \_\_\_\_\_

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Viste la Legge n. 88 del 07/02/1958 e la Circ. n. 216 del 17/07/1987 del M.P.I. ISPETT. EDUCAZ. FISICA E SPORT.
- Viste l'istanza sopra riportata e la certificazione medica, volte ad ottenere l'esonero dalle lezioni di scienze motorie/ed. fisica

CONCEDE

all' alunn\_\_ sopra citato l'esonero richiesto a partire dal \_\_\_\_\_ data del certificato

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Amedea Brignoli