

OGGETTO: Richiesta esonero dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/ tutore dell'alunno _____ nato/a il
_____ a _____ prov. _____ e frequentante la
classe _____ della scuola secondaria di I grado di _____

CHIEDE

che suo/a figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive, anche se assisterà alle lezioni.

A documentazione di tale richiesta **allega certificato medico** da cui risulta la necessità di un esonero:

TOTALE da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive

PARZIALE dalle seguenti esercitazioni _____

per il periodo:

PERMANENTE dall'anno scolastico ____/____ all'anno scolastico ____/____, salvo intervenga diversa situazione fisica in itinere

TEMPORANEO dal _____ al _____ come da certificato medico allegato.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'esonero non comporta l'astensione dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive in quanto in dette ore sono tenute anche lezioni teoriche.

Data: _____

Firma
