

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

I sottoscritti _____
(entrambi i genitori/tutori)

genitore di _____

nat... il _____ a _____, provincia _____,

iscritt... per il corrente anno scolastico alla classe _____ sezione _____

della scuola _____ di _____

CHIEDE L'ESONERO

- ☐ **Totale** (da tutte le esercitazioni pratiche)
☐ **Parziale** (dalle seguenti attività pratiche _____)

☐ **Temporaneo** dal _____ al _____

☐ **Per l'intero anno scolastico**

dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive per propri... figli..., **come da certificato medico allegato.**

Luogo e data _____

FIRMA(entrambi i genitori/tutori)

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Miriam Paternicò

(firma per accettazione)