

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE

I sottoscritti...genitori di
..... iscritt... per il corrente anno scolastico
alla classe
sezione

CHIEDE

l'esonero parziale dal.....al.....

l'esonero Totale (intero anno scolastico)

dalle lezioni di Scienze Motorie per l'anno scolastico in corso per il/la propri... figli..., come da certificato medico allegato. Siamo consapevoli del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per l'alunn... rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio. ,

Tale richiesta sarà formalizzata SOLO con la firma di entrambi i genitori. In caso di affidamento esclusivo allegare alla presente fotocopia omologa del Tribunale.

Firma dei Genitori

.....

Visto si concede
La Dirigente Scolastica
Anna Tiseo