

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo n. 2 Forlì

Il/La sottoscritto/a

Padre/madre di

Nato/a il a, provincia

Iscritto/a per il corrente anno scolastico _____

alla classe sezione

CHIEDE

L'esonero parziale dal al

L'esonero totale

dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive per l'anno scolastico in corso per propri... figli...., come da certificato medico allegato.

Sono consapevole 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 valutazione in sede di scrutinio.

Data

.....

Firma del genitore

.....

Si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Annalisa Fiorini