

Richiesta esonero dalle esercitazioni pratiche di Scienze MOTORIE e SPORTIVE

Al Dirigente Scolastico
I.C. di TAVAGNACCO
33010 FELETTO UMBERTO

Il/la sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a

Frequentante la classe Sez.

scuola Primaria di

scuola Secondaria di I° grado

C h i e d e

Che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:

totale da tutte le esercitazioni pratiche

Entrata posticipata il giorno alle ore

Uscita posticipata il giorno dalle ore alle ore

parziale da determinate esercitazioni, quali

.....

permanente (quando l'esclusione è richiesta per l'intero corso di studi della scuola)

temporaneo (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

L'esonero sopraindicato dalle esercitazioni pratiche viene richiesto per il seguente motivo:

.....

.....

Si allega certificazione medica in originale.

.....

Data

.....

Firma del genitore