Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. Cosenza III "Via Negroni"

RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE

Il/la sottoscritto/a_____, genitore/tutore dell'alunno/a_____, iscritto/a per l'anno scolastico 20___/20___ alla Scuola (primaria, Sec. di I grado) _____, classe _____ sez. ____ di questo Istituto

CHIEDE

Alla S.V. di concedere al/alla proprio/a figlio/a l'esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie per

- ○ l'intero anno scolastico
- ○ il seguente periodo _____

Dichiara di essere a conoscenza che l'esonero comporta solo l'astensione dalle attività pratiche della disciplina.

Alla presente allega certificato rilasciato da <u>medico specialista</u> che attesti le motivazioni e la durata dell'esonero.

Distinti Saluti.

Cosenza, _____/_____/20_____

_____
Firma del genitore/tutore

==========

↓ parte riservata all'Istituzione Scolastica

Visto, ☐ SI AUTORIZZA ☐ **NON** SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Marina Del Sordo

_____