RICHIESTA DI ESONERO
DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana" Via
De Gasperi, 6
20811 Cesano Maderno

Il sottoscritto _____

genitore dello studente _____

nato a _____ il _____

iscritto nell'anno scolastico _____ alla classe _____

di codesto Istituto,

CHIEDE che al figlio venga concesso l'esonero

☐ parziale ☐ totale

☐ temporaneo dal al

☐ permanente (intero anno scolastico /)

dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive per i seguenti motivi:

(indicati sul certificato medico)

Gli alunni che per provati motivi di salute chiedono di essere esonerati dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive, devono presentare domanda sul presente modello (disponibile in segreteria didattica), allegando un certificato medico con la prognosi.
Si precisa che l'esonero si riferisce esclusivamente all'attività fisica, pertanto durante le lezioni gli studenti esonerati sono tenuti ad essere presenti.

Data

Firma dello studente

Firma del genitore

SI CONCEDE
VISTO: Il Dirigente Scolastico