

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 'G. Fanciulli' di Arrone

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE MOTORIA

...l... sottoscritt... genitore
dell'alunn... frequentante nell'anno scolastico..... la
classe/sez..... del plesso di questo Istituto

CHIEDE

che ...l.. propri... figli... venga esonerat... (barrare e completare con i dati richiesti):

☐ da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione Motoria

☐ da determinate esercitazioni, quali:

.....

e che l'esonero dalle attività sia:

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

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

Si allega certificazione medico in originale.

...l... sottoscritt... è consapevole del fatto che lo studente è comunque tenuto a frequentare le
lezioni e a svolgere le verifiche richieste.

Arrone, lì

.....

(Firma del genitore)