

RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE

Al Rettore-Dirigente Scolastico
Prof. Lorenzo Alviggi

Io sottoscritto/a ,
genitore dell'alunno/a ,
Io sottoscritto/a ,
genitore dell'alunno/a ,

Classesez..... , PRIMARIA-SECONDARIA I GRADO-SECONDARIA II GRADO

CHIEDIAMO

l'esonero dalle :

- totale** (da tutte le esercitazioni pratiche)
- parziale** dalle seguenti esercitazioni pratiche:

- permanente** (quando l'esclusione viene concessa per l'intero corso di studi della Scuola)
- temporaneo** (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o a parte di esso), per il seguente motivo:

e per il periodo dal al

Scienze motorie, come da certificato medico allegato.
dalle esercitazioni pratiche di

Consapevoli del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte pratica, fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale vi sarà valutare valutazione in sede di scrutinio.

MILANO, li

Firma del genitore.....

Firma del genitore.....