

**DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI
PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE**
(per studenti Minorenni)

Al Dirigente Scolastico

.....sottoscritt _____

Padre/madre di _____

nat.....il.....a..... Provincia.....

Iscritt.....per il corrente anno scolastico alla classe.....sez.....

Chiede

L'esonero dal _____ al _____ dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie , coma da certificato medico allegato. Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Firma del genitore.

**DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI
PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE**
(per studenti Maggiorenni)

Al Dirigente Scolastico

.....sottoscritt _____

nat.....il.....a..... Provincia.....

Iscritt.....per il corrente anno scolastico alla classe.....sez.....

Chiedo

L'esonero dal al dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie, come da certificato medico allegato. Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio e di eventuale esame.
