

**DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI
PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE**
(PER STUDENTI MINORENNI)

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Futura

... sottoscritt... _____

padre\madre di _____

nat... il _____ a _____

iscritt... per il corrente anno scolastico alla classe _____ sezione _____

CHIEDE

l'esonero parziale\totale dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso perpropri...figli. .., 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'alunn... rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Garbagnate Mil.se, _____

Firma del Genitore

*Visto il certificato medico, **si concede** l'esonero per la sola parte pratica dalle lezioni di scienze motorie, mentre rimane l'obbligo per l'alunn... di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.*

*Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Sara Giovanna Belluzzo*