Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale

“Console Marcello”

di Milano

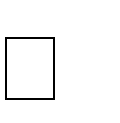
RICHIESTA DI ESONERO DALLE ATTIVITA’ DI PRATICA SPORTIVA

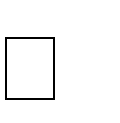
…l… sottoscritt… .......................……………..................................................................…

genitore dell’alunn… frequentante nell’anno

scolastico 2023/24 la classe/sez di codesto Istituto Comprensivo

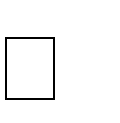
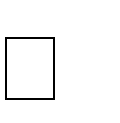
**CHIEDE**

che …l.. propri… figli… venga esonerat… (*barrare e completare con i dati richiesti*): da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze Motoria e Sportive

da determinate esercitazioni, quali: …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

e che l’esonero dalle attività sia:

permanente (esclusione per l’intero corso di studi della scuola)

temporaneo, per il periodo dal ………………………….. al ……………………….. (esclusione limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

Si allega:

* certificato medico attestante l’esonero;
* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore richiedente.

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

Data ............................................

.......................................................

(Firma del genitore)