



Istituto Comprensivo Statale "GIOVANNI XXIII"

Via Italia 15 - 20854 Vedano al Lambro (MB)
cod.fiscale **85017850158**
telefax 039 492171

E-mail: mbic81200e@istruzione.it - Sito web: www.icsvedano.edu.it



Al Dirigente Scolastico
ICS "Giovanni XXIII"

OGGETTO: Richiesta di esonero/limitazioni di particolari attività didattiche

....I.... sottoscritt... genitore dell'alunn.....

frequentante la scuola Primaria Secondaria di Primo Grado classe sez.....,

sulla base della certificazione medica allegata nella quale viene specificato che l'alunno/a presenta limitazioni della funzionalità di alcune parti del corpo dovute ad infortunio o malattia (gesso, stampelle ecc.)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a frequenti le lezioni con esoneri parziali dalle seguenti attività didattiche:

- attività pratica di educazione fisica fino al
- attività pratiche di espressione corporea, artistica, tecnica e musicale fino al
- utilizzo dei laboratori didattici fino al
- altro da specificare..... fino al

..I.. sottoscritt..., con la presente, intende assolvere i docenti ed il personale della scuola dalle responsabilità che dovessero sorgere e per qualsiasi danno subisse il/la proprio/a figlio/a o arrecasse a terzi.

In Fede

Luogo..... data/...../.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

SI AUTORIZZA la frequenza con le seguenti modalità e limitazioni:

- Entrata ore accompagnata/o dal docente o dal genitore o un suo delegato
- Uscita ore prelevato/a dal docente o dal genitore o un suo delegato

Vedano al Lambro/...../.....

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Veruska Pellegrini