

DOMANDA DI ESONERO DALLE ATTIVITA' PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE

...l... sottoscritt...
genitore dell'alunn... frequentante nell'anno
scolastico..... la classe/sez..... di questo Istituto

CHIEDE

che ...l.. propri... figli... venga esonerat... (barrare e completare con i dati richiesti):

- da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive
 - da determinate esercitazioni, quali:
-

e che l'esonero dalle attività sia:

- permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)
- temporaneo, per il periodo dal al (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

Si allega certificazione medica.

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

Tropea, lì

.....
(Firma dei genitori)