

**MODULO DI RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI
PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "STANGA"
CREMONA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante
nell'anno scolastico 20____/20____ la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto

CHIEDE

(barrare e completare con i dati richiesti)

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione fisica
<input type="checkbox"/> parziale da determinate esercitazioni |
|---|

PERIODO

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)
<input type="checkbox"/> temporaneo per giorni ____/ dal giorno _____ al _____ |
|---|

dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica, limitatamente agli aspetti incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive, senza esentarlo/a dalla partecipazione alle relative lezioni.

Si allega certificazione medica in originale.

_____ lì _____
(luogo e data)

(firma del genitore)