

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE.

...I... sottoscritt... ..  
genitore dell'alunn..... frequentante nell'anno  
scolastico..... la classe/sez..... del plesso.....

**CHIEDE**

che ...I.. 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 medico in originale.**

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

Forlì ,lì .....

.....  
(Firma del genitore)