

RICHIESTA DI ESONERO PER SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico "Klee - Barabino"

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____, iscritto/a per l' anno scolastico 20___/20___
alla classe _____ sez. ____ di questo Istituto

CHIEDE

alla S.V. di concedere al/alla proprio/a figlio/a l'esonero dalle lezioni di Scienze motorie e sportive per

- l'intero anno scolastico
- temporaneo per il periodo dal _____ al _____
- parziale da determinate esercitazioni, ossia _____

Dichiara di essere a conoscenza che l'esonero comporta **solo l'astensione dalle attività motorie e che quindi non esime l'alunno/a dal partecipare alle lezioni di teoria.**

Si allega certificato medico con la durata e il motivo dell'esonero.

Data _____

Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO IL CERTIFICATO DEL _____

VISTA LA RICHIESTA DEL GENITORE DELL'ALUNNO _____

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO