

RICHIESTA DI ESONERO DA SCIENZE MOTORIE

Al Dirigente Scolastico
ITC BORDONI - PAVIA

Il/la sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____,
iscritto/a per l'anno scolastico 20__/20__ alla classe _____ sez. _____

CHIEDE

alla S.V. di concedere al/alla proprio/a figlio/a l'esonero dalle esercitazioni pratiche di Scienze Motorie per

- l'intero anno scolastico
- temporaneo per il periodo dal _____ al _____
- totale da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione fisica
- 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, o alle lezioni pratiche con compiti di arbitraggio e in generale di collaborazione col docente.

Si allega certificato medico con la durata dell'esonero.

Data _____

Firma del genitore _____