

**MODULO DI RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI
PRATICHE DI EDUCAZIONE MOTORIA**

Al Dirigente Scolastico
I.C. UMBERTIDE-MONTONE-PIETRALUNGA

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

CHIEDE

(barrare e completare con i dati richiesti)

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

TIPO DI ESONERO

- totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione motoria;
- parziale da determinate esercitazioni;

LASSO TEMPORALE

- permanente (quando l'esonero si richiede per l'intero anno scolastico);
- temporaneo dal _____ al _____

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

Si allega certificazione medica.

li _____
(luogo e data)

(firma del genitore)