

**DOMANDA ESONERO LEZIONI PRATICHE
DI SCIENZE MOTORIE**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Olga ROVERE"
Rignano Flaminio (RM)

Oggetto: esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

genitore tutore affidatario dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola: Infanzia Primaria Secondaria di I grado
nell'anno scolastico 20____/20____

CHIEDE

TIPO E DURATA DELL'ESONERO:
(barrare la voce che interessa)

- Esonero Totale per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo per giorni _____ (fino al _____);
- Esonero Parziale Temporaneo per giorni _____ (fino al _____);
- _____

(come risulta da certificato medico)

Documentazione allegata:

Rignano Flaminio, _____

(firma leggibile)

tel./cell.: _____