



DOMANDA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI  
PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Sedegliano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola  
di \_\_\_\_\_

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga

parzialmente  totalmente

esonerato/a dalle esercitazioni pratiche di Scienze motorie e sportive

permanentemente

temporaneamente per giorni \_\_\_\_\_

e precisamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

come da documentazione allegata.

data \_\_\_\_\_ *firma* \_\_\_\_\_

prot. n. \_\_\_\_\_ Sedegliano \_\_\_\_\_

Ai genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

All'insegnante \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico, vista la domanda presentata secondo quanto previsto dalla C.M. n. 2177 del 17 luglio 1987, CONCEDE l'esonero richiesto.

Si fa presente che l'esonero non esime l'alunno dal partecipare alle lezioni di Scienze motorie e sportive, limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con la sue particolari condizioni.

*Il Dirigente Scolastico  
Maurizio Driol*