

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.S.I.S "Federico II"
Capua

DOMANDA DI ESONERO DALLE ATTIVITA' PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE

...I... sottoscritt... ..
genitore dell'alunno/a frequentante nell'anno
scolastico la classe/sez Ind. di questo Istituto

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a (*barrare e completare con i dati richiesti*):

- da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive
- da determinate esercitazioni, quali:

e che l'esonero dalle attività sia:

- permanente (esclusione per l'intero corso di studi della scuola)
- temporaneo, per il periodo dal al (esclusione
limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

Si allega:

- certificato medico attestante l'esonero;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Genitore richiedente.

Capua, li

.....
(Firma del genitore)