ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SERRAMANNA
Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado - comuni di Samassi e Serramanna
VIA SICILIA 4 - Cap. 09038 SERRAMANNA
Tel.0709139018 - Fax.0709131040 - C.F. 91019730927 - C.M. CAIC866007 –
Email:caic866007@istruzione.it- caic866007@pec.istruzione.it- Cuu: UFBF07
www.comprensivoserramanna.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Serramanna

Oggetto: Richiesta di esonero permanente o temporaneo dalle attività motorie e sportive

Io sottoscritto/a _____, genitore esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della scuola _____,

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa ottenere l'esonero:

☐ totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione motoria

☐ parziale da determinate esercitazioni

PERIODO

☐ permanente (quando l'esclusione è concessa 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.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma del genitore

_____