



Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a, frequentante la classe

sezione per l'anno scolastico 201.../201...

CHIEDE

per il/la suddett... figli... l'esonero dalle esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive, per motivi di salute, come risulta dall'allegato certificato medico.

- TOTALE (con esclusione da TUTTE le attività pratiche e valutazione solo orale);
- PARZIALE (con partecipazione limitata alle attività pratiche compatibili con le sue particolari condizioni fisiche; escludendo quindi le prestazioni motorie o particolari carichi di lavoro segnalati nel certificato medico).

e

- PERMANENTE (tutto l'anno scolastico)
- TEMPORANEO (dal per gg.).

.....
(firma)

Arezzo,