

**DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI  
PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE**  
(PER STUDENTI MINORENNI)

*Al Dirigente Scolastico*

*Istituto Comprensivo Futura*

*... sottoscritt..* \_\_\_\_\_

*padre\madre di* \_\_\_\_\_

*nat... il* \_\_\_\_\_ *a* \_\_\_\_\_

*iscritt... per il corrente anno scolastico alla classe* \_\_\_\_\_ *sezione* \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

*l'esonero parziale\totale dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso per .....propri...figli. .., come da certificato medico allegato. Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per l'alunn... rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.*

Garbagnate Mil.se, \_\_\_\_\_

*Firma del Genitore*

\_\_\_\_\_

---

*Visto il certificato medico, **si concede** l'esonero per la sola parte pratica dalle lezioni di scienze motorie, mentre rimane l'obbligo per l'alunn... di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.*

*Il Dirigente scolastico*  
*Prof.ssa Sara Giovanna Belluzzo*