

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.P.S.S.E.O.A.  
"M. BUONARROTI"  
VIA GARIBALDI, 1  
03014 FIUGGI (FR)

**OGGETTO:** Richiesta esonero dalle esercitazioni pratiche di Scienze motorie.

Anno scolastico 20...../20.....

Io sottoscritto/a.....in qualità di  
(cognome e nome )

padre/madre dell'alunno/a: .....  
(cognome e nome)

alunno/a maggiorenne: .....  
(cognome e nome)

della classe..... Sezione: .....

**CHIEDO**

l'esonero (specificare)

totale da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze motorie

parziale da determinate esercitazioni, quali:

.....  
.....

e che l'esonero dalle attività sia:

permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)

temporaneo (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso), per il  
periodo \_\_\_\_\_

L'esonero sopraindicato dalle esercitazioni pratiche di Scienze motorie viene richiesto per il seguente  
motivo:

.....  
.....

Si allega certificazione medica.

Fiuggi, .....

.....

Firma leggibile

**N.B.= L'alunno/a è tenuto a essere presente durante la lezione.**