

Oggetto: Richiesta di esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Io sottoscritt _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Classe _____ Sez. _____ Sede _____ A.S. _____

C H I E D O

TIPO E DURATA DELL'ESONERO (selezionare la voce che interessa):

L'esonero è autorizzato solo per le esercitazioni pratiche di educazione fisica, permane quindi l'obbligo della presenza alle lezioni e la partecipazione attiva agli aspetti teorici della materia al fine di ottemperare all'obbligo della valutazione.

- Esonero Totale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo, per giorni _____ (o fino al.....)
- Esonero Parziale Temporaneo, per giorni _____ (o fino al.....)
- _____

Documentazione allegata:

Data _____

Firma

Il Dirigente Scolastico

Autorizza l'esonero

Non autorizza l'esonero

Timbro e firma del dirigente

Notificare al docente interessato l'autorizzazione all'esonero.