

**MODULO DI RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI
PRATICHE DI EDUCAZIONE MOTORIA**

Alla Dirigente
Scolastica dell'I.C. "G. Leva"
Travedona Monate

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante
nell'anno scolastico 20____/20____ la classe _____ sezione _____
scuola _____

CHIEDE

(barrare e completare con i dati richiesti)

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:

GRAVITA'

- 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.

(luogo e data)

(firma del genitore)