

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC CASTENASO**

AGLI INSEGNANTI

SCUOLA _____

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente a _____

in Via _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

CHIEDO

che mio/a figlio/a possa entrare alle ore _____ e uscire alle ore _____
e attendere il collaboratore scolastico
per il periodo dal _____ al _____

per la seguente motivazione: _____

l'autorizzazione ad accompagnarlo in auto all'interno del cortile della scuola

compatibilmente con le esigenze di organizzazione interna della scuola, che si possa effettuare uno scambio d'aula. per il periodo che la scuola riterrà necessario

L'ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE MOTORIA DI TIPO:

TOTALE: PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO
 PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

PARZIALE: PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO
 PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

Per l'esonero parziale si intende esclusione dell'alunno/a da alcuni esercizi.

Per l'esonero totale si intende esclusione dell'alunno/a da tutti gli esercizi

fermo restando in entrambi i casi l'obbligo per l'alunno/a di frequentare le lezioni.

Si allega certificato medico

Castenaso,

FIRMA: _____

- Vista la domanda di esonero
- Vista la certificazione medica
- Vista la normativa vigente
- Vista la documentazione prodotta

SI AUTORIZZA LA RICHIESTA
per IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL DOCENTE COLLABORATORE
Prof.ssa Raffaella Zaniboni