

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO "G.CEVOLANI" CENTO

OGGETTO: **Richiesta di ESONERO dalle attività di Scienze Motorie e Sportive.**

sottoscritt   dell'alunn   
 della classe  sezione

CHIEDE

che venga concesso al/alla propri  figli  l'**ESONERO** DALLE ATTIVITA' PRATICHE delle lezioni di Scienze Motorie e Sportive (art. 3 legge 88 del 07/02/1958) **consapevole che l'alunn  dovrà comunque partecipare alle lezioni** (CM 216 del 17/07/1987, CM 146 del 28/05/1988, CM 06/06/1995).

- **INTERO ANNO SCOLASTICO**
  - TOTALE ☐
  - PARZIALE ☐
- **BREVE PERIODO**
  - TOTALE ☐ dal  al
  - PARZIALE ☐ dal  al
- **ATTIVITA' NATATORIE** ☐ dal  al

**ALLEGA AL PRESENTE IL CERTIFICATO MEDICO  
indicativo del periodo di esonero, del distretto corporeo interessato  
(tutto il corpo o solo una parte) e della motivazione.**

Data

Firma del genitore

<p><b>Per presa visione.</b></p> <p>Il Docente di Scienze Motorie e Sportive</p> <p>Data <input type="text"/></p> <p>Firma <input type="text"/></p>	<p>Vista la richiesta di cui sopra con relativa certificazione medica allegata</p> <p><input type="checkbox"/> si concede                      <input type="checkbox"/> non si concede</p> <p>l'esonero dalla pratica delle lezioni di SMS nel periodo sopra specificato</p> <p>IL Dirigente Scolastico - Dott.ssa Stefania Borgatti</p> <p><input type="text"/></p>
---	--