

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

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

sottoscritti dell'alunno

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'alunno 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>Per presa visione.</p> <p>Il Docente di Scienze Motorie e Sportive</p> <p>Data <input type="checkbox"/></p> <p>Firma <input type="checkbox"/></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="checkbox"/></p>
---	--