

**DOMANDA ESONERO LEZIONI PRATICHE  
DI SCIENZE MOTORIE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Olga ROVERE"  
Rignano Flaminio (RM)

Oggetto: esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

genitore  tutore  affidatario dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della scuola:  Infanzia  Primaria  Secondaria di I grado  
nell'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

- Esonero Totale per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo per giorni \_\_\_\_\_ (fino al \_\_\_\_\_);
- Esonero Parziale Temporaneo per giorni \_\_\_\_\_ (fino al \_\_\_\_\_);
- \_\_\_\_\_

(come risulta da certificato medico)

Documentazione allegata:

\_\_\_\_\_

Rignano Flaminio, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

tel./cell.: \_\_\_\_\_