

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
dei Comuni di
Curtarolo e Campo San Martino (Pd)

Oggetto: domanda di esonero dalle attività pratiche di scienze motorie e sportive

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via n.....
padre / madre **dell'alunno/a**
nato/a a il che frequenta la **classe** **sez.**.....
presso la scuola secondaria di I° grado statale di Curtarolo/Campo San Martino “.....”

C H I E D E

Per il/la proprio/a figlio/a l' **ESONERO**¹:

- ☐ **totale**
☐ **parziale**

per il seguente periodo²:

- ☐ dal/...../..... al/...../.....
☐ per l'intero anno scolastico in corso

dalle attività pratiche di Scienze Motorie e Sportive.

La domanda è una³:

- ☐ prima richiesta
☐ continuazione della precedente richiesta

Allega: il certificato medico rilasciato da Dott./Dott.ssa
(pediatra/specialista)⁴

Curtarolo, ...

(firma)

¹ L'esonero concesso può essere: totale che esclude l'alunno dalle esercitazioni pratiche totalmente; parziale che lo esclude solo da quelle che potrebbero nuocere, nel caso specifico, alla sua salute.

² L'esonero potrà essere temporaneo (dal...al...) o permanente (riguarda tutto l'anno scolastico in corso). L'esonero può essere anche rinnovabile successivamente, formulato in ogni momento del'a.s., e modificabile da totale a parziale e viceversa (sempre con certificato medico).

³ Indicare se la richiesta è una prima richiesta o una continuazione di un esonero già in atto (se i due certificati medici hanno l'intervallo di tempo anche di un solo giorno, risulterà prima richiesta).

⁴ Il certificato dovrà riportare chiaramente la dicitura **“esonero attività pratiche di scienze Motorie e sportive in ambito scolastico”**.