Domanda di esonero

dalle attività pratiche di scienze motorie - maggiorenni

Al Dirigente Scolastico

Liceo Primo Levi

Io sottoscritto/a …

studente maggiorenne della classe …… sezione …… indirizzo ……

residente a ………………………………………………………………

in via ………………………………………………………………………… n …… frazione ……………………………………………

**presento richiesta di esonero dalle attività pratiche di scienze motorie**

* **totale**
* **parziale**
* **permanente per la durata dell’anno scolastico 20… / 20…**
* **temporaneo dal … al …**

Sono consapevole che l’accoglimento della presente domanda non mi esonera in alcun modo dalla partecipazione alle lezioni di scienze motorie.

Allego certificazione medica.

San Donato Mil.se, …

……………………………………………………………

Vista la domanda e l’allegata documentazione, il Dirigente Scolastico autorizza.

San Donato Milanese, …

Firma del docente di Scienze motorie, per presa visione ……………………………………………………………

Il Dirigente Scolastico