

Al Coordinatore delle Attività Didattiche ed Educative IPPSEOA "Mellerio Rosmini"

## RICHIESTA ESONERO DA ATTIVITA' DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

Il/la sottoscritto/a	genitore/tutore dell'alunno/a
	, iscritto/a per l'anno scolastico
alla classe	di questo istituto
	CHIEDE
alla S.V. di concedere al/all sportive per	a proprio/a figlio/a l'esonero dalle lezioni di Scienze motorie e
o l'intero anno scolastico o il seguente giorno/periodo	
motorio e che quindi non esin	za che l'esonero comporta solo l'astensione dalle attività di carattere e l'alunno/a dal partecipare alle lezioni, con compiti di arbitraggio e in il docente. In questo caso la valutazione sarà orale e verterà sui disciplina.
Alla presente si allega certific	ato medico che precisa la durata e il motivo dell'esonero.
Data	Firma del genitore/tutore
VISTA la richiesta avanzata e	il certificato medico allegato 🗆 SI CONCEDE 🗆 NON SI CONCEDE
data	Il Coordinatore delle Attività Didattiche ed Educative prof. Luca Colini