



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO SANTO STEFANO MAGRA - ISA 12

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Al Dirigente Scolastico I.S.A 12

OGGETTO: Richiesta esonero scienze motorie (solo parte pratica) a.s. _____

Il/la _____

madre/padre dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe _____ chiede che il proprio/figlio/a venga esonerato dalle

prestazioni motorie durante le lezioni di educazione fisica (**come prescritto da certificato medico allegato**):

- per l'intero anno scolastico

- per il periodo dal _____ al _____

(barrare casella interesse)

Santo Stefano di Magra _____

FIRMA DEL GENITORE _____