DOMANDA DI ESONERO DALLE ATTIVITÀ PRATICHE NELLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE e SPORTIVE

Alla Dirigente
del Liceo "G. Carducci"
di Bolzano

Il/La sottoscritto/a …….
genitore dell'alunno/a…….....frequentante nell'anno scolastico…….. la classe..... di questo Istituto

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a (barrare e completare con i dati richiesti):

- ☐ da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive (esonero totale)
- ☐ da determinate esercitazioni, quali: …….....
  …….
  …….
  (esonero parziale)

e che l'esonero dalle attività sia:

- ☐ permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero anno scolastico)
- ☐ temporaneo, per il periodo dal …….. al…….
  (quando l'esclusione è limitata solo ad una parte dell'anno scolastico)

Si allega certificazione medica in originale.

Il/La sottoscritto/a è consapevole del fatto che lo/la studente/ssa è comunque tenuto/a a frequentare le lezioni. La valutazione, obbligatoria, riguarderà gli aspetti compatibili con l'esonero dall'attività motoria (attività di collaborazione e supporto all'attività didattica, prove teoriche).

(Firma del genitore)

Bolzano, _____ _____

Visto, si autorizza

La Dirigente scolastica
(Prof.ssa Cristina Crepaldi)