



Al Dirigente dell'IIS CARLO URBANI
Sede di _____

RICHIESTA ESONERO SCIENZE MOTORIE

Il sottoscritto _____ (genitore 1)
La sottoscritta _____ (genitore 2),
esercanti la responsabilità genitoriale nei confronti dello/a studente/ssa _____
della Classe _____ Sez. _____ Corso di Studi _____

CHIEDE/CHIEDONO

- L'ESONERO TEMPORANEO DALLO SVOLGIMENTO PRATICO DELLA DISCIPLINA "SCIENZE MOTORIE";
- L'ESONERO PERMANENTE PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO DALLO SVOLGIMENTO PRATICO DELLA DISCIPLINA "SCIENZE MOTORIE";

per i seguenti motivi:

SI ALLEGA IDONEA DOCUMENTAZIONE MEDICA

1. _____
2. _____

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.

Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa

Firma del genitore dichiarante

VISTO: **SI AUTORIZZA**

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
