



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"
CON SEZ.NI ASSOCIATE: LTDD00401E APRILIA - LTRI00401X APRILIA - LTTF00401R APRILIA - LTDD00450V APRILIA
Via CARROCETO, SNC ☎ 06/92063631 fax 06/92063632 ✉ ltis004008@istruzione.it
Cod. fiscale 80007670591

MOD. del 29/01/2013

**DOMANDA ESONERO LEZIONI PRATICHE
DI SCIENZE MOTORIE**

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. "C.N. ROSSELLI"
04011 APRILIA

Oggetto: Esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Il sottoscritt _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Classe _____ Sez. _____ del corso _____ A.S. _____ / _____

C H I E D O

TIPO E DURATA DELL'ESONERO :

(crocettare la voce che interessa):

- Esonero Totale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo, per giorni _____ (o fino al.....)
- Esonero Parziale Temporaneo, per giorni _____ (o fino al.....)
- _____

TIPI DI ESERCIZI: (obbligatorio per l'esonero parziale - come risulta da certificato medico)

L'esonero dai seguenti esercizi: (indicare tipo di esercizi in cui limitare l'attività ed eventualmente i giochi sportivi da evitare)

Documentazione allegata:

Data _____

(firma)