

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "G.Falcone e P.Borsellino"  
Morlupo (RM)

**OGGETTO: ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore/affidatario dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

del plesso:

- Infanzia Centro "Giovina TAMBURELLI"
- Infanzia Scalo "Don Pino PUGLISI"
- Primaria Centro "Rosario LIVATINO"
- Primaria Scalo "Giuseppe DI MATTEO"
- Secondaria I grado "Domenico Antonio VENTURINI"

**CHIEDE**

TIPO E DURATA DELL'ESONERO:

- Esonero Totale per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo per giorni \_\_\_\_\_ (fino al \_\_\_\_\_)
- Esonero Parziale Temporaneo per giorni \_\_\_\_\_ (fino al \_\_\_\_\_)
- \_\_\_\_\_

(come risulta da certificato medico allegato)

Documentazione allegata:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma ( I genitore)\* \_\_\_\_\_

Firma ( II genitore)\* \_\_\_\_\_

\*Nel caso di richiesta firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia comunque condivisa, in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.

VISTO:

SI AUTORIZZA     NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Flavia Mezzanotte

Firma autografa sostituita mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 D.L.gs 39/93.