



RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale c/ann. sez. classica
"Filippo Juvarrà" - Venaria Reale

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'allievo/a.....

iscritto nella classe sez.,

chiede che il proprio figlio sia esonerato dalle lezioni di Scienze Motorie con esonero:

- ◇ **parziale** (solo da alcune attività fisiche)
- ◇ **totale** (da tutte le attività fisiche)

L'esonero viene richiesto:

- ◇ dalla data odierna al termine dell'anno scolastico
- ◇ dalla data odierna al

Venaria Reale,

In relazione alla richiesta di esonero si precisa quanto segue:

1. In base alla normativa vigente anche in caso di esonero l'allievo è tenuto alla frequenza delle lezioni.
2. Qualora il genitore, in caso di esonero totale, desideri che l'allievo/a non frequenti le lezioni, deve presentare una apposita richiesta, **indicandone i motivi**, alla Presidenza.

Firma del Genitore

.....

VISTO: SI AUTORIZZA./NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Luciano Mario RIGNANESE

.....