

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. VIA PACE  
Via Pace, 38  
20812 Limbiate (MB)

Oggetto: Esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_

**C H I E D O**

**TIPO E DURATA DELL'ESONERO :**

**(barrare 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.....)

**Documentazione allegata:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)