

**Oggetto: Domanda di esonero dalle lezioni pratiche di Educazione motoria/Scienze motorie**

Il/La sottoscritto/a ....., responsabile  
genitoriale dell'alunno/a ..... della classe  
....., sez..... della scuola  
..... dell'Istituto Comprensivo Raffaello di Roma

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a per motivi di salute dalle lezioni pratiche di Educazione motoria/Scienze motorie e sportive per il periodo:

- dal.....al .....

come indicato nel certificato medico e/o dalla prognosi del pronto soccorso rilasciato in data.....

Roma, .....

Firma del genitore

.....

.....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTA la domanda di cui sopra;

VISTO l'articolo 3 della legge 8 del 7 febbraio 1958;

**CONCEDE**

all'alunno/a ..... l'esonero dalle  
lezioni pratiche di educazione motoria/scienze motorie e sportive

- dal.....al .....

permanendo l'obbligo di impegno alle lezioni teoriche della medesima disciplina.

Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Elena Biondi*