

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO 3  
PERUGIA**

Oggetto: Richiesta di esonero lezioni pratiche di Scienze Motorie

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
l'esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie:

totale;

**OPPURE**

parziale da alcune esercitazioni;

**E**

permanente per l'intero anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, (da rinnovare ad ogni anno scolastico);

**OPPURE**

temporaneo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Si allega Certificazione Medica**

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_