

Alla c.a Dirigente Scolastica del  
Liceo Scienze Umane e Artistico "Giovanni Pascoli"  
Via Grazia Deledda, 4 - 39100 BOLZANO

## DOMANDA DI ESONERO DALLE ATTIVITÀ PRATICHE NELLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore/esercente responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Frequentante nell'anno scolastico 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_, la classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto

### CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a:

- da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive (esonero totale)  
 da determinate esercitazioni quali: \_\_\_\_\_  
(esonero parziale)

E che l'esonero delle attività sia:

- permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero anno scolastico)  
 temporaneo, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(quando l'esclusione è limitata solo ad una parte dell'anno scolastico)

Si allega la certificazione medica in originale.

Il/la sottoscritto/a è consapevole del fatto che lo studente è comunque tenuto a frequentare le lezioni. La valutazione, obbligatoria, riguarderà gli aspetti compatibili con l'esonero e/o gli aspetti teorici della disciplina

Con osservanza,  
Bolzano, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o  
esercente responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza  
La Dirigente scolastica  
Prof.ssa Laura Cocciardi  
(documento firmato digitalmente)