



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "GALILEO GALILEI"
CREMA

DOMANDA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Padre/madre/tutore dell'alunno/a _____ della classe _____

A conoscenza del D.Lgs 297/1994 (Testo Unico sull'istruzione) che recita:

- All'art. 302: "L'insegnamento dell'educazione fisica è obbligatoria in tutte le scuole ed istituti di Istruzione secondaria";
- All'Art. 303: "il capo d'Istituto concede esoneri temporanei o permanenti, parziali o totali, dalle esercitazioni pratiche incompatibili con lo stato di salute, su richiesta delle famiglie degli alunni e previ opportuni controlli medici sullo stato fisico degli alunni stessi da effettuarsi tramite la competente unità sanitaria locale".

CHIEDE

☐ l'esonero totale/parziale dalle esercitazioni pratiche di SCIENZE MOTORIE nel periodo:

dal giorno _____ al giorno _____

☐ l'esonero totale /parziale dalle esercitazioni pratiche di SCIENZE MOTORIE previste nel viaggio d'istruzione (settimana bianca/settimana verde):

dal giorno _____ al giorno _____

come da certificato medico allegato in originale.

Nome del docente di Scienze Motorie e Sportive _____

Crema il _____

In fede
