



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"A. Rosmini" - Pusiano (CO)

**Oggetto: richiesta esonero dalle lezioni di Scienze Motorie.**

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
genitore dell'  
della classe \_\_\_\_\_ sez.  
di scuola: \_\_\_\_\_ primaria plesso di \_\_\_\_\_  
secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_  
anno scolastico \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che \_\_\_\_\_ venga \_\_\_\_\_ dalle lezioni pratiche di Scienze  
Motorie \_\_\_\_\_  
per il seguente periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per l'intero anno scolastico \_\_\_\_\_.

Adduce a giustificazione della presente richiesta i seguenti motivi:

Allega alla presente certificato medico rilasciato dal Dott.

, li \_\_\_\_\_

Firma

.....