



I.I.S. AMALDI



I.I.S. AMALDI - SRAFFA
ORBASSANO

**RICHIESTA
ESONERO
SCIENZE
MOTORIE**



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"AMALDI-SRAFFA"
10043 Orbassano (Torino)
Via Rosselli, 35- Tel. 011.9011965-011.9032118
C.F.95557430014

E-mail: TOIS016005@istruzione.it
pec: TOIS016005@pec.istruzione.it

Sito: www.amaldisraffa.edu.it

AMALDI - Tecnico Tecnologico: Via Rosselli, 35

AMALDI - Liceo: Via dei Fraschei, 23

SRAFFA - Tecnico Economico: Strada Volvera, 44

SISTEMA ORGANIZZATIVO CERTIFICATO UNI EN ISO 9001

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "AMALDI- SRAFFA"
VIA ROSSELLI, 35
10043 ORBASSANO (TO)**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

- Liceo Scientifico
- Liceo Scienze Applicate
- Liceo Linguistico
- Liceo Scienze Umane
- ITE
- ITT

CHIEDE

L'esonero dell' alunno/a _____ dalle lezioni di Scienze Motorie.

E' a conoscenza che comunque il/la proprio/a figlio/a deve essere presente alle suddette lezioni con le scarpe da ginnastica ai piedi, partecipare attivamente e con attenzione alle attività compatibili con la sua patologia ed essere in possesso del materiale teorico che sostituirà la parte pratica.

Allega certificato medico rilasciato da struttura pubblica (ASL, Ufficiali Sanitari, Medici Sportivi).

Orbassano, _____ Firma _____

- Temporaneo = parte di un anno scolastico (dal _____ al _____)
- Permanente = per tutto l'anno scolastico
- Parziale = esonero da determinati esercizi
- Totale = esonerato da qualsiasi attività

(Barrare la voce che interessa)

IL PROF.....PRENDE VISIONE FIRMA.....DATA.....

RISERVATO ALLA PRESIDENZA

Vista la documentazione presentata:

- Si concede
- Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Micaela BERRA
