

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Liceo Scientifico Statale  
"G. Galilei"  
24043- CARAVAGGIO

Oggetto: **Richiesta di esonero dalle lezioni pratiche di Scienze motorie**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (docente di scienze motorie \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

per il proprio/a figlio/a **l'esonero totale** dalle lezioni pratiche di Scienze motorie per il periodo:  
\_\_\_\_\_

per il proprio/a figlio/a **l'esonero parziale** dalle lezioni pratiche di Scienze motorie per il periodo:  
\_\_\_\_\_

A tale scopo allega il certificato medico.

Caravaggio, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (firma)

---

---

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la richiesta presentata, **CONCEDE** l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica come sopra richiesto.

Si precisa che l'alunno/a dovrà comunque presenziare alle lezioni anche se tenute in palestra ed essere valutato nella parte teorica.

Caravaggio, \_\_\_\_\_  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*prof. ssa Gloria Albonetti*

---

---

(riservato alla segreteria didattica)

Si restituisce al signor/a \_\_\_\_\_ copia della  
concessione di esonero e relativo certificato medico.

Caravaggio, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (firma)