



Liceo Artistico "Renato Cottini"

via Castelgomberto, 20 Torino Tel. 01132.41.252 e-mail: tosl020003@istruzione.it sito: www.liceocottini.it

Al Dirigente Scolastico

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno scolastico _____
la classe/sez _____ di questo Istituto

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a (barrare e completare con i dati richiesti):

- da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive
- da determinate esercitazioni, quali: _____

e che l'esonero dalle attività sia:

- permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)
- temporaneo, per il periodo dal _____ al _____ (quando
l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

Si allega certificazione medico in originale.

Il/La sottoscritto/a è consapevole del fatto che lo studente è comunque tenuto a frequentare le lezioni e a svolgere le verifiche richieste.

Torino, li _____

(Firma del genitore)