



Al Dirigente Scolastico del Liceo Artistico Cottini

Oggetto: **RICHIESTA DI ESONERO PARTE PRATICA DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE**

Il sottoscritto

genitore/tutore

studente maggiorenne

dell'allievo/a

classe

anno scolastico

**RICHIEDE L'ESONERO DALLA PARTE PRATICA DI SCIENZE MOTORIE**

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi delle norme vigenti, l'esonero dalle attività pratiche comporta comunque l'obbligo di frequenza e di studio della parte teorica ai fini della valutazione

**Come da certificato medico allegato, chiede:**

**ESONERO TOTALE**

**ESONERO PARZIALE (il medico in questo caso dovrà specificare sul certificato le attività NON consentite)**

dal

al

Torino

**Firma del richiedente**

**Riservato alla scuola**