



Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore
"Giuseppe Colasanto"
Andria

I.I.S.S. "Giuseppe Colasanto" - Via Niccolò Paganini snc 76123 Andria (BT)
Tel.: 0883/563206 - Fax: 0883/564236 - Sito:
<http://www.istitutocolasanto.edu.it> - PEO: btis04400a@istruzione.it -
PEC: btis04400a@pec.istruzione.it - Codice fiscale: 90005000725 - Codice
meccanografico: BTIS04400A - Codice univoco: UF4MQ6

RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "G. COLASANTO"
VIA PAGANINI, S.N.C.
ANDRIA (BT)

Io sottoscritto/a _____,

genitore dell'alunno/a _____,

Classe _____, sez. _____, indirizzo _____, in accordo con il coniuge,

CHIEDO

che mio/a figlio/a possa ottenere l'esonero:

☐ **totale** (da tutte le esercitazioni pratiche)

☐ **parziale** dalle seguenti esercitazioni pratiche: _____

☐ **permanente** (quando l'esclusione viene concessa per l'intero corso di studi della Scuola)

☐ **temporaneo** (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o a parte di esso), per
il seguente motivo: _____

e per il periodo dal _____ al _____ dalle esercitazioni pratiche di
Scienze motorie, come da certificato medico allegato.

Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte pratica,
fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla
quale vi sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Sesto Fiorentino, li _____

Firma del genitore
