



ISTITUTO COMPRESIVO N.1 – PORTO TORRES
SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
Tel. 079/501283 – Fax 079/501001
e-mail: ssic841007@istruzione.it PEC: ssic841007@pec.istruzione.it
sito web: www.comprensivo1portotorres.gov.it



**DOMANDA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI
PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE**

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N.1 PortoTorres**

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola _____
di _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga

parzialmente totalmente

esonerato/a dalle esercitazioni pratiche di Scienze motorie e sportive

permanentemente

temporaneamente per giorni _____

e precisamente dal _____ al _____

come da documentazione allegata.

data _____ firma _____

prot. n. _____ Porto Torres _____

Ai genitori dell'alunno/a _____

All'insegnante/I _____

Il Dirigente Scolastico, vista la domanda presentata secondo quanto previsto dalla C.M. n. 2177 del 17 luglio 1987, **CONCEDE l'esonero richiesto.**

Si fa presente che l'esonero non esime l'alunno dal partecipare alle lezioni di Scienze motorie e sportive, limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con la sue particolari condizioni.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Rita Pintadu