

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
C. COLOMBO (FIUMICINO)**

MODULO DI RICHIESTA ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI ED.MOTORIA  
( C.M.17/71987, n.216,ex art.3 legge 7/2/58)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ di codesto istituto,

**CHIEDE**

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero

( barrare e completare con i dati richiesti)

totale da tutte le esercitazioni di ed. motoria;

parziale da determinate esercitazioni, quali \_\_\_\_\_

E che l'esonero dalle attività sia :

permanente (quando l'esclusione sia concessa per l'intero anno scolastico)

temporaneo ( quando l'esclusione richiesta per un periodo )

Si allega certificazione medica in originale.

\_\_\_\_\_

(città e data )

\_\_\_\_\_

(firma del genitore)