**RICHIESTA DI ESONERO DALLE ATTIVITÀ PRATICHE**

**DI ED. MOTORIA/ED. FISICA**

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’I.C. “N. Badaloni” – Recanati**

I sottoscritti ……………………………………………. (madre) ……………………………………………. (padre) genitori dell’alunna/o ……………………………………………. frequentante la classe …… sez. …… della

|  |  |
| --- | --- |
| □ **Scuola Primaria**  □ Q.re Le Grazie  □ C. Urbani  □ San Vito | □ **Secondaria di I grado San Vito** |

# CHIEDONO

che la/il propria/o figlia/o possa ottenere l’esonero dalle attività pratiche di Ed. Motoria (Primaria)/Ed. Fisica (Secondaria I grado) di tipo:

* permanente (per l’intero anno scolastico)
* temporaneo dal …… al ……

per il seguente motivo: …………………………………………………………………………………………………..

Si allega certificazione medica.

…………………………… (luogo), …………… (data).

……………………………………………….. (firma madre)

……………………………………………….. (firma padre)