



REPUBBLICA
ITALIANA

PROVINCIA AUTONOMA
DI TRENTO



ISTITUTO COMPRENSIVO VALLE DI LEDRO

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

Alla Dirigente Scolastica
dott.ssa Paola Maroni
IC VALLE DI LEDRO
Via G. Falcone e P. Borsellino, 2
Bezzecca - Ledro 38067 (TN)

Il/La sottoscritto/a _____ responsabile
dello studente / della studentessa _____ ,
nato/a a _____ il _____ ,
frequentante la Scuola _____ ,
classe _____ sez. _____

CHIEDE

che al proprio/alla propria figlio/a venga concesso l'esonero dalle esercitazioni pratiche proposte nelle lezioni di Scienze motorie e sportive.

In modo particolare chiede ☐ l'ESONERO PARZIALE (esonero dai seguenti esercizi _____

_____)

☐ l'ESONERO TOTALE (esonero da qualsiasi attività)
per il seguente periodo: ☐ dal _____ al _____
(esonero temporaneo)
☐ per tutto l'anno scolastico
(esonero permanente)

per i motivi esposti nell'allegato certificato medico.

Ledro, (data) _____

Firma

N.B.: L'esonero dalle esercitazioni pratiche dell'insegnamento di Scienze motorie e sportive non comporta la giustificazione per eventuale assenza. Lo studente/La studentessa dovrà, pertanto, presenziare alla lezione.