



## **IISS “DE SANCTIS – GALILEI”**

**Classico – Scientifico –Linguistico – Scienze Umane**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO “DE SANCTIS – GALILEI”  
MANDURIA**

Oggetto: Richiesta di esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

### **C H I E D O**

#### **TIPO E DURATA DELL'ESONERO :**

**(croettare la voce che interessa):**

- Esonero Totale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo, per giorni \_\_\_\_\_ (o fino al.....)
- Esonero Parziale Temporaneo, per giorni \_\_\_\_\_ (o fino al.....)
- \_\_\_\_\_

**TIPI DI ESERCIZI :** (obbligatorio per l'esonero parziale - come risulta da certificato medico)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documentazione allegata:**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)