



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 – Regione Siciliana –



Liceo Artistico Statale "Emilio Greco"

Via Mavilla, 37 - Vico Buonafè, 9- via C. Forlanini n. 56 - Tel 6136420 – fax 095 6136419
 E-mail: ctsl01000a@istruzione.it PEC: ctsl01000a@pec.istruzione.it <http://www.liceoartisticocatania.it/>
 C.F. 80012120871 – COD. UNIVOCO UF36JQ

IX-AMBITO TERRITORIALE DI CATANIA

Al Dirigente Scolastico
 del Liceo Artistico "Emilio Greco"

Catania

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE.

...I... sottoscritt... ..

genitore dell'alunn.....frequentante nell'anno
 scolastico..... la classe/sez..... di questo Istituto

CHIEDE

che ...I... propri... figli... venga esonerat... (barrare e completare con i dati richiesti):da tutte le

esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive

da determinate esercitazioni, quali:

.....

e che l'esonero dalle attività sia:

permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola) temporaneo, per il periodo

dal al.....(quando
 l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

Si allega certificazione medico in or[a]nale.

...I... sottoscritt... è consapevole del fatto che lo studente è comunque tenuto a frequentare le lezioni e a svolgere le verifiche richieste.

Catania, _____

 (Firma del genitore)