

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I. C. "L. da Vinci"**  
**00043 Ciampino**

Oggetto: Richiesta esonero attività pratica di Educazione Motoria.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola  
Infanzia/Primaria/Sc. Sec. 1 grado,

**CHIEDE**

che il/la suddetto/a alunno/a venga esonerato/a dall'attività pratica di Educazione motoria, per  
motivi di \_\_\_\_\_ per il periodo  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Tot. gg. \_\_\_\_\_.

**Si Allega:**

\_\_\_\_\_

Ciampino, \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_