

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"S.P. DAMIANO"  
RAVENNA

**Domanda di esonero dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

per suo/a figlio/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

Scuola dell'infanzia GHISELLI  Primaria R.RICCI  Primaria MONS. MORELLI   
Secondaria 1° grado "S.P. DAMIANO"

**C H I E D E (1)**

- l'esonero totale dalle attività motorie durante le lezioni di Scienze Motorie Sportive
- l'esonero parziale dalle seguenti attività motorie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

durante le lezioni di Scienze Motorie e Sportive, per motivi di salute, dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ (gg. \_\_\_\_).

Allega il relativo certificato medico.

Ravenna, \_\_\_\_\_

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

(1) sbarrare e compilare, eventualmente, la parte che interessa

---

---

Il Dirigente Scolastico,  
Vista la legge 07/02/1958 n°88 Art. 3;  
Vista la C.M. n° 216 del 17/07/1987 e successive modifiche e integrazioni;  
Visto il certificato medico allegato, considerati validi i motivi addotti, concede l'esonero come  
sopra richiesto.

Ravenna, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
MARIA GUIATI

VISTO

L'Insegnante di S.M.S.  
\_\_\_\_\_