

Alla c.a.  
Del Dipartimento Sportivo  
del Liceo Scientifico delle scienze applicate  
ad indirizzo sportivo "G. Toniolo"  
via Fago, 46 - 39100 Bolzano  
Tel. 0471/400340  
Email: **toniolosport@gmail.com**

**Oggetto: esonero dalle lezioni di scienze motorie e sportive**

Il/la sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... anno scolastico ..... visti gli impegni sportivi concomitanti,

**CHIEDE**

al Dipartimento Sportivo la possibilità di esonerare il/la proprio/a figlio/a dalle due ore settimanali di Scienze motorie sportive in Area Comune; ore in cui l'alunno/a potrà assentarsi per effettuare allenamenti.

**Il sottoscritto si impegna a inoltrare al Dipartimento Sportivo una relazione mensile da parte del preparatore/tecnico/referente sportivo riguardante: impegno, partecipazione e i dettagli del lavoro tecnico e fisico svolto, con particolare riguardo alla fase formativa ed educativa.**

Cordiali saluti.

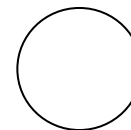
In fede

Bolzano, .....

**Per avvallo, il tecnico/referente sportivo**

**Società (timbro)**

Nome e cognome e firma \_\_\_\_\_



**RISERVATO AL DIPARTIMENTO SPORTIVO**

**sospeso**

**concesso**

**negato**

Motivazione del diniego: \_\_\_\_\_

Bolzano, \_\_\_\_\_

Per il Dipartimento Sportivo \_\_\_\_\_