

## RICHIESTA ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, **genitore** dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ nell'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, ore in cui l'alunno/a potrà assentarsi per effettuare gli allenamenti.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, **referente sportivo designato**  
per l'alunno/a sopraindicato/a,

### SI IMPEGNA

a inoltrare al Dipartimento Sportivo, almeno 10 giorni prima degli scrutini di ogni quadrimestre, una relazione (secondo il modello M 7.05.59), riguardante i dettagli del lavoro tecnico e fisico svolto, l'impegno e la partecipazione alle attività, in conformità con l'attività formativa concordata con l'Istituzione scolastica.

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

il genitore

il referente sportivo designato

### RISERVATO AL DIPARTIMENTO SPORTIVO

**concesso**

**sospeso**

**negato**

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

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

per il Dipartimento Sportivo