



ISTITUTO COMPRESIVO FIORANO MODENESE 1^  
VIA MACHIAVELLI , 12 – 41042 FIORANO MODENESE (MO)  
TEL.0536/911211 – FAX.0536/910868  
E-mail: [moic832004@istruzione.it](mailto:moic832004@istruzione.it) posta certificata: [moic832004@pec.istruzione.it](mailto:moic832004@pec.istruzione.it) – sito: [www.icfiorano.gov.it](http://www.icfiorano.gov.it)



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Fiorano Modenese 1^

Il sottoscritto Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che al/alla proprio/a figlio/a venga concesso l'esonero totale/parziale delle attività relative a scienze motorie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega certificato medico rilasciato dal Dott. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma di un Genitore \_\_\_\_\_

---

**VISTA** la domanda presentata dal Genitore \_\_\_\_\_

**VISTO** il certificato medico allegato

**CONSIDERATE** le norme vigenti in materia

**SI CONCEDE**

All'alunno/a suddetto/a l'esonero dalle attività relative a Scienze Motorie nella seguente misura:

**ESONERO TOTALE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**ESONERO PARZIALE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La scuola fa presente ai Genitori l'opportunità che l'alunno/a assista ugualmente alle lezioni di Scienze Motorie, anche se la sua partecipazione sarà limitata a quegli aspetti e a quei momenti compatibili con le sue particolari condizioni soggettive.

Detto esonero è del tutto ininfluenza ai fini del colloquio pluridisciplinare nell'esame di Stato

L'eventuale mancanza di una pratica effettiva di tali attività sarà infatti compensata dall'attivo coinvolgimento dell'alunno/a.

Fiorano, \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Simona Simola