



“ISTITUTO ‘SACRO CUORE”

SCUOLA PARIFICATA - PARITARIA PRIMARIA

Suore Francescane Missionarie d'Egitto dette anche Franc. Missionarie del C.I.M.

Via V. Veneto, 5 - 80145 Napoli

Tel. e fax 081 5434263

Sito www.ISTITUTOSACROCUORE.NET

Indirizzo e-mail direzione@istitutosacrocuore.net COD MECC. NA1E15900N

MODULO ESONERO ATTIVITÀ MOTORIE

**ALLA COORDINATRICE EDUCATIVO-DIDATTICA
dell'Istituto “SACRO CUORE” NAPOLI**

e p.c. AL DOCENTE DELLA CLASSE _____

__1__ sottoscritto/a _____, genitore
dell'alunno/a _____, frequentante nell'anno scolastico
20___/ 20___ la classe _____ della Scuola Primaria

CHIEDE

alla S.V. che il proprio/a figlio/a venga esonerato dal _____ al _____

dalle lezioni di **attività motorie** per motivi di SALUTE come da certificato medico allegato.

Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà concesso per la sola parte esercitativa, per
l'alunno/a_ rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare
valutazione in sede di scrutinio.

Distinti saluti

Napoli, _____

FIRMA

N.B. *Il modulo scaricato e debitamente compilato, deve essere consegnato e convalidato in Segreteria*