**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.C. DI BAGNOLO MELLA**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO ATTIVITÀ MOTORIA E/O RICHIESTA DI ESONERO STRUMENTO MUSICALE**

Il/La sottoscritto/a cognome e nome

Genitore dell’alunno/a cognome e nome

frequentante nel corrente anno scolastico la classe sezione

della scuola [ ]  primaria [ ] secondaria di I grado dell’I.C. di Bagnolo Mella

**CHIEDE L’ESONERO**

[ ]  **DALL’ATTIVITÀ MOTORIA**

[ ]  **DA STRUMENTO MUSICALE (relativamente alla parte di esercitazione pratica)**

dal giorno al giorno per il seguente motivo:



[ ]  si allega certificazione medica

Data, Nome e Cognome

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BAGNOLO MELLA**

*Scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di 1° grado*

Viale Europa, 15 – 25021 – Bagnolo Mella (BS) - Tel. 0306821272

C. F. 97009020179 indirizzi e-mail: bsic844003@istruzione.it

Pec: bsic844003@pec.istruzione.it sito: [www.bagnoloscuole.edu.it](http://www.bagnoloscuole.edu.it)

Prot. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bagnolo Mella,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alla C.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dirigente Scolastico

Prof.ssa Svanera Francesca