



**CITTANOVA**  
Società Cooperativa Sociale Onlus  
C.F. e P.IVA 00360880199  
sede legale e contatti:  
via Milano n. 5 Cremona 26100  
tel 0372/25066  
e-mail: [urp@scuolediosesicr.it](mailto:urp@scuolediosesicr.it)

**GESTIONE**  
Casalmaggiore  
Castelleone

Cremona

Soresina

**ISTITUZIONI SCOLASTICHE**

Scuola infanzia "S.Giuseppe"  
Scuola infanzia "Maddalena di Canossa"  
Scuola primaria "Maddalena di Canossa"  
Scuola infanzia "S.Angelo"  
Scuola primaria "Canossa"  
Scuola secondaria "Liceo Vida"  
Scuola infanzia "Immacolata"  
Scuola primaria "Immacolata"

---

## DOMANDA DI ESONERO SCIENZE MOTORIE

Al Dirigente Scolastico

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni di Scienze Motorie per il periodo:

\_\_\_\_\_

**Si allega certificato medico dal quale risulta il periodo relativo alla richiesta di esonero.**

Cremona, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

.....