

RICHIESTA PER L'ESONERO DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

..... sottoscritt

genitore dell' alunno.....

frequentante la classe sez. di codesta scuola

chiede che per l'anno scolastico/..... venga concesso l'esonero:

dal al (se un periodo inferiore all'a.s.)

per tutto l'anno scolastico corrente

Chiede che l'esonero sia:

TOTALE (con esclusione di tutti gli esercizi)

PARZIALE (con esclusione di alcuni esercizi che devono essere indicati nel certificato medico)

Allega il certificato medico rilasciato da

....., li

.....

(firma genitore)