AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS ANGELO FRAMMARTINO Monterotondo (RM)

**Richiesta esonero Scienze Motorie**

Il genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez . \_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO L'ESONERO**

dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega certificazione medica.

Monterotondo, lì Firma