

MODULO RICHIESTA ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE

Il/la sottoscritto/a,

Genitore dell'alunno/a.....della Classe.....

della Scuola.....,

CHIEDE

l'esonero del/la proprio/a figlio/a dalle lezioni di scienze motorie per il sottoindicato periodo:

dal al

per il seguente motivo:.....

A tal fine allega la seguente certificazione:.....

In fede

Data, _____

(Firma del Genitore)