

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO VERDELLO

__L__ sottosritt _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

scuola primaria

scuola secondaria di primo grado

CHIEDE

l'esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie per il

periodo dal _____ al _____

Allego copia del certificato medico.

Verdello _____

Firma genitore _____

IL DOCENTE _____

Per presa visione: IL DIRIGENTE SCOLASTICO