

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO 3
PERUGIA**

Oggetto: Richiesta di esonero lezioni pratiche di Scienze Motorie

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ sez. _____

CHIEDE
l'esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie:

totale;

OPPURE

parziale da alcune esercitazioni;

E

permanente per l'intero anno scolastico ____/____, (da rinnovare ad ogni anno scolastico);

OPPURE

temporaneo dal ____/____/____ al ____/____/____.

Si allega Certificazione Medica

DATA

FIRMA
