

Prot. n° _____/_____ del _____/_____/_____

Al Dirigente Scolastico
 del Liceo Scientifico di Stato
 “G. Battaglini” - Taranto

OGGETTO: Richiesta di esonero dall’attività pratica di Scienze Motorie e Sportive

Il sottoscritto

.....

- nato il/...../..... a (Prov.....)
- residente a (Prov.....)

La sottoscritta

.....

- nata il/...../..... a (Prov.....)
- residente a (Prov.....)

genitori/e (tutori/e) dell’alunno/a

.....

dell’alunno frequentante la classe
 sezione

CHIEDONO

per ...i.... propri.... figli...

- L’esonero dall’attività pratica di **Scienze Motorie e Sportive** dal/...../..... al/...../.....
- L’uso dell’ascensore dal/...../..... al/...../.....

Si allega certificazione medica.

Taranto/...../.....

.....
 firma leggibile del genitore (tutore)

.....
 firma leggibile del genitore (tutore)