

OK

esonero educazione fisica

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO DEMOCRITO
ROMA

OGGETTO: Richiestaesonero attività fisica di Scienze motorie

I/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

classe.....plesso.....

CHIEDE

Esonero

PARZIALE

TOTALE

Dell'attività fisica di Scienze motorie sportive per n.....giorni

dal.....al.....

Si allega documentazione medica attestante le necessità dell'esonero.

ROMA _____

Il genitore o chi ne fa le veci