

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Nicola Calipari - Roma
Scuola infanzia/primaria/secondaria

Oggetto: esonero lezioni di Scienze Motorie

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez _____ della scuola _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia esonerato dalle lezioni di Scienze Motorie dal _____
al _____ per il seguente motivo _____

Firma

Roma, _____