

esonero educazione fisica

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO DEMOCRITO
DI ROMA

OGGETTO: Richiesta esonero attività fisica di Scienze motorie

I/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

classe.....

CHIEDE

Esonero PARZIALE TOTALE

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

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

Si allega documentazione medica attestante lo stato di indisposizione.

Roma _____

Il genitore o chi ne fa le veci
