

__l__ sottoscritt _____ genitore dell'alunn__
_____ frequentante la classe _____ sez. _____

C H I E D E

l'esonero dalle esercitazioni pratiche di scienze motorie limitatamente alle lezioni che comportano attività fisica, per __l__ propri __figli__, a partire dal __/__/__ fino al __/__/__, come da certificato medico allegato.

_____, __/__/__

Firma
(del genitore o di chi ne fa le veci)