

N° prot. _____

del _____

Al Dirigente dell'I.I.S

"Bassi – Burgatti"

CENTO (FE)

Oggetto: esonero dalle attività pratiche per le lezioni di Scienze Motorie e Sportive.

Se studente minorenn

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dello
studente _____ della classe _____ Sez. _____

Se studente maggiorenne

Il/La sottoscritto/a _____ studente
della classe _____ sez. _____.

CHIEDE

l'esonero dalle attività pratiche previste per le lezioni di Scienze Motorie e Sportive per il periodo indicato nell'allegato certificato medico.

Cento (FE), ___/___/___

In fede,
