

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO ARTISTICO MUSICALE E COREUTICO
28100 NOVARA

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.

Novara

Il genitore o chi ne fa le veci

firma

.....
LICEO ARTISTICO MUSICALE E COREUTICO "F. CASORATI" - NOVARA

VISTA la documentazione prodotta, lo scrivente prende atto dell'esonero:

☐ per l'intero anno scolastico corrente

☐ per il periodo dal..... al.....dell'anno scolastico corrente

dalle attività pratiche inerenti la disciplina di SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE.

Novara

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Arch. Salvatore Palvetti

Per presa visione e ricevuta: Prof.