

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
I.T.C.G. "Guido monaco di Pomposa"

C O D I G O R O

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ sezione _____
Indirizzo di studio _____

C H I E D E

l'esonero dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive come da certificato medico allegato.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle norme che obbligano la presenza dello/a studente/essa alle lezioni di Scienze Motorie e Sportive per esercizi parziali, compiti di arbitraggio o altro che possa servire per la valutazione.

Codigoro _____

(Firma del genitore)