

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. "G.B. Pentasuglia"
Via E. Mattei snc
75100 - M A T E R A

RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI SCIENZE MOTORIE

l sottoscritt_ _____ nat _ il _____ a _____,
genitore dell' alunno _ _____ nat _ il _____
e residente a _____ Prov. _____ in Via _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ indirizzo _____ di codesto Istituto,

c h i e d e

l'esonero del _ propri _ figli _ dalle esercitazioni pratiche di Scienze Motorie dal _____
al _____.

Si allega:

- certificato medico attestante l'esonero;
- documento di identità del richiedente.

Distinti saluti.

Matera, _____

Il genitore _____