

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEOSCIENTIFICO  
"G. PEANO"  
MONTEROTONDO (Rm)

I genitori  padre  
 madre  
dell'alunno\à   
frequentante la classe  sez.  a.s.

**CHIEDE L'ESONERO**

dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie per mesi  a partire da

dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie per giorni  a partire da

dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie per l'a.s.  dalla data

Si allega certificato medico.

Monterotondo,

**Firma**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)