



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Liceo Ginnasio Statale
Pilo Albertelli
Via Daniele Manin, 72 00185 ROMA

Tel. 06121127520 Fax 0667666348
WWW.PILOALBERTELLI.IT

RMPC17000D - IX DISTRETTO - cod. fisc. 80209610585

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Domanda di esonero dalle esercitazioni pratiche di Scienze motorie.

Il/La sottoscritto/a _____, genitore
dell'alunno/a _____ classe _____ sez.

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa ottenere l'esonero

- totale da tutte le esercitazioni pratiche di Scienze motorie
 parziale da determinate esercitazioni, ossia

per il periodo dal _____ al _____

Si allega la certificazione medica.

Roma _____ / _____ / _____

Firma