

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "MARZOTTO- LUZZATTI"
VALDAGNO (VI)**

OGGETTO: domanda di esonero totale/parziale dalle esercitazioni pratiche di
Scienze Motorie e Sportive – Anno Scolastico _____

Io sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
e frequentante per il corrente anno scolastico la classe _____ sez. _____ di
questo Istituto,

C H I E D E

alla Signoria Vostra di voler concedere al/alla proprio/a figlio/a l'esonero
totale parziale dalle esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive per il
periodo dal _____ fino al _____.

- Allega certificato medico.

Distinti saluti.

Valdagno, _____

Firma dell'alunno F.to _____

Firma del Genitore F.to _____