

Oggetto: richiesta ESONERO lezioni pratiche di motoria.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____
anno scolastico _____

CHIEDE

L'esonero dalle lezioni pratiche di motoria dal _____ al _____
intero anno scolastico 20 ____ /20 ____ . Si allega

documentazione medica.

Pavia,

Firma del richiedente
