

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "E. De Amicis"
di CUNEO

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a

frequentante la classe _____ Sez. _____ **CHIEDE** di esonerare il/la proprio/a figlio/a dalla
pratica delle attività motorie/sportive individuali e di squadra dal _____ al _____
per i seguenti motivi: _____ „

consapevole che tale eventuale esonero non esime comunque l'alunna dal dovere di partecipare alle
lezioni di Scienze motorie.

Professore di Educazione Fisica della classe _____ .

Si allega certificato medico.

Cuneo, _____

firma

Spedire il file compilato con precisione a CNPM010004@istruzione.it