



**Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale
FABRIZIO DE ANDRE'
Brescia**

Oggetto: Richiesta Esonero Scienze Motorie A.S. _____

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunnonato ail.....

frequentante la classe sez. indirizzoanno scolastico _____

CHIEDE

**L'ESONERO TOTALE/PARZIALE DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE durante le lezioni di
EDUCAZIONE FISICA**

per il seguente periodo:

dal _____ al _____

intero anno scolastico

Brescia, lì/...../.....

Firma del genitore/Alunno Maggiore

.....