

AL DIRIGENTE
Liceo Artistico Statale
“ M. M. LAZZARO “
CATANIA
ctsd02000e@istruzione.it

Oggetto: Richiesta esonero attività pratiche di Scienze Motorie e Sportive per motivi di
salute – A.S.

Il/La sottoscritto/a padre/madre
dell'alunno/a classe
chiede che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalle attività pratiche di Scienze
Motorie e Sportive per il periodo come da
certificato medico allegato.

Data

Firma

.....