



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

fiic84800t@istruzione.it – fiic84800t@pec.istruzione.it

Alla DIRIGENTE SCOLASTICA
Istituto Comprensivo Pieraccini

Oggetto: Domanda esonero lezioni pratiche di Scienze Motorie

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore di: _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ per l'anno scolastico _____

CHIEDE

Che l'alunno/a venga esonerato durante le lezioni pratiche di Scienze Motorie, per i motivi di cui vedi nell'allegato certificato medico, per il periodo:

- Intero anno scolastico Dal _____ al _____

_____, li _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

