

Al Preside del
Liceo Scientifico Statale
"Girolamo Fracastoro"
VERONA

OGGETTO: domanda di dispensa dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive.

Alunno/a _____

Classe _____

Il sottoscritto _____

genitore di _____ classe _____
(solo in caso di alunno minorenni)

CHIEDE

dispensa dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive:

VEDI CERTIFICATO DEL MEDICO DI BASE.

- Allega certificato medico.

firma

data di consegna in segreteria

Acquisita agli atti della scuola in data _____ Prot. n. _____..

Il Compilatore: _____