

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I°
GRADO "Dante Arfelli"
CESENATICO (FC)

___l___ sottoscritt_____ padre-madre
dell'alunn_____, frequentante la
classe _____ sez. _____ di questa scuola,

C H I E D E

ai sensi della C.M. 216/87, che a su_ figli_ venga concesso l'esonero parziale totale
dalle esercitazioni pratiche di Scienze Motorie, nel seguente periodo:

dal _____ al _____ - causa _____

Dichiara di essere consapevole che, in ogni caso, permane l'obbligo di frequentare le lezioni di Scienze Motorie.

A documentazione della presente si

allega:_____ .

Cesenatico, _____

Firma _____

Visto: si concede , sentito il parere del docente di Scienze Motorie
NON si concede

Cesenatico, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Di Girolamo