

Al Signor DIRIGENTE
SCOLASTICO
- ISTITUTO SUPERIORE
"GOVONE"

ALBA

Oggetto: **Richiesta esonero lezioni di Scienze Motorie**

Il sottoscritto _____ genitore
dell'allievo _____, frequentante la classe ____ sez. ____
Sezione Associata di _____, chiede, con la presente, che il proprio
figlio venga esonerato dalle lezioni di Scienze Motorie per il seguente periodo:

Cordiali saluti

ALBA, _____

(firma)