

Al Dirigente Scolastico
IIS " G.A. ALEOTTI - DOSSO DOSSI"
Via C. Ravera, 11
44122 Ferrara

Il/La sottoscritto/a

Padre/Madre dell'alunno/a.....

Nato/a il a

Iscritto alla classe anno scolastico

- I.T. "G.B. ALEOTTI"
- LICEO ARTISTICO "DOSSO DOSSI"

CHIEDE L'ESONERO

- Parziale
- Totale

da Educazione Motoria (con obbligo di frequenza delle lezioni) per :

- Giorni
- Mesi
- Intero anno scolastico

Come da certificato medico allegato.

Ferrara,

Firma