

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Leonardo da Vinci  
Via Douhet 6  
00012 Guidonia ( RM )

**Oggetto: Richiesta esonero attività Scienze Motorie Sportive**

Il/ La sottoscritto/a

padre

madre

tutore dell'alunno/a

frequentante la classe  sez.  della scuola:  Primaria

Secondaria di 1° grado

**CHIEDE**

l'esonero dalle attività fisico /motorie per il seguente periodo: dal  al

causa:

come da certificato medico allegato, rilasciato da

in data

Guidonia,

**Si allega C.I. del genitore/tutore richiedente**



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci" - RMIC898002 Via Douhet, 6 - Guidonia Montecelio (RM)  
tel/fax 0774-342850 – C.F. 94032550587 [rmic898002@istruzione.it](mailto:rmic898002@istruzione.it)

Prot. N°  Del

Visto:  Si Concede  Non Si Concede

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Gabriella Di Marco