



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del Liceo delle Scienze Umane “A. Sanvitale”  
Parma

Oggetto: **Richiesta esonero esercitazioni pratiche di scienze motorie e sportive.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_ di questo Istituto **chiede che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalle**

**lezioni di Scienze Motorie per:**

TUTTO L'A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Parma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Allega** alla presente:

certificato medico Azienda U.S.L.

certificato medico