

**DOMANDA DI ESONERO PER SCIENZE MOTORIE**

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "Leopoldo Pirelli"  
ROMA

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

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

frequentante la classe \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'esonero dalla disciplina di scienze motorie per il periodo \_\_\_\_\_

come da certificato allegato

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_