

Al Dirigente Scolastico
I.C. "K. Wojtyla"
Garbagnate Milanese

Io sottoscritto/a.....
genitore dell'alunno/a.....
frequentante la classe.....della Scuola Media "E. Morante"

CHIEDO

che mio/a figlio/a venga esenereato/a dall'attività pratica di Scienze Motorie e Sportive
dal.....al.....

Allego certificato medico

Garbagnate M.

In fede