

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. N. 1**

RICCIONE

OGGETTO: RICHIESTA ESONERO ATTIVITA' SPORTIVA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____

A.S. _____ della Sc. Secondaria di I° grado - Sede di Via _____

A.S. _____ della Sc. Primaria – Sede _____

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a l'esonero dall'Attività sportiva per il seguente periodo:

Si allega Certificato Medico.

In fede

Riccione _____

Visto: **SI AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Tontini