

**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