



**RICHIESTA ESONERO
SCIENZE MOTORIE**

Codice Meccanografico: CTPSO40009
Via Vescovo Maurizio 73-75
95126 - Catania
Tel. 095-6136345
Sede succursale: Via G.B. de La Salle 8
95126 - Catania
Tel. 095-6136353
PEO: ctps040009@istruzione.it
PEC: ctps040009@pec.istruzione.it
Sito web: www.liceogalileicatania.edu.it
Codice Fiscale: 80010300871

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico
"Galileo Galilei"
CATANIA

In riferimento al certificato medico, presentato in data _____

___l___ sottoscritt___

genitore dell'alunn___

della classe _____ sez _____

CHIEDE

per l'a.s. _____ / _____ L'ESONERO del proprio figlio dagli esercizi pratici

di Scienze Motorie e non dalle lezioni teoriche

Catania _____

Firma del genitore