



**ISTITUTO PARITARIO “VILLA FLAMINIA”
SECONDARIA DI I GRADO**



*Viale del Vignola, 56 – 00196 Roma
tel 06 / 322941 – fax 06 / 322 1708*

www.villaflaminia.net – presidemedie@villaflaminia.net

Anno Scolastico 20__/20__

ALLA DIREZIONE
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
DELL’ISTITUTO “VILLA FLAMINIA”

Oggetto: RICHIESTA DI ESONERO DALLA LEZIONE DI NUOTO

Il/la sottoscritt_ _____

Genitore dell’alunn_ _____

frequentante la classe _____ sez. _____

di codesto Istituto, chiede che sia concesso l’esonero dalle lezioni di nuoto per il/la propri_ figli.

Per tutto l’anno scolastico

Per un periodo (Specificare) _____

Si allega certificato medico.

Distinti saluti

Roma, _____

Firma del Genitore
