ISTITUTO PARITARIO *"VILLA FLAMINIA"*
SECONDARIA DI II GRADO

Viale del Vignola, 56 – 00196 Roma
tel 06 / 322941 – fax 06 / 322 1708
www.villaflaminia.net – presidelicei@villaflaminia.net

Anno Scolastico 20__/20_

ALLA DIREZIONE
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI II
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*

_____