

Bari,

Al Coordinatore del Corso di Studio in
Scienze delle Attività Motorie e Sportive
c/o Segreteria Didattica

Oggetto: richiesta di giustificazione delle assenze ad attività didattiche per malattia

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente in
_____ via _____
cellulare _____ mail _____@studenti.uniba.it, iscritto al corso di
studio in Scienze delle Attività Motorie e Sportive, anno di corso _____, matricola _____

Chiede

Che siano considerate giustificate le seguenti assenze alle attività didattiche, legate a problemi di salute

Insegnamento	Date di assenza

Allega alla presente la documentazione sanitaria comprovante le motivazioni di assenza in busta chiusa da aprirsi da parte della Commissione Medica del Corso di Studio.

In fede