

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre dello studente _____

studente maggiorenne _____ nato/a il _____

iscritto alla classe _____

CHIEDE

l'esonero parziale/totale dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso come da certificato medico allegato

per il/la figlio/a _____

_____, li _____

Firma del Genitore
o Studente Maggiorenne
