

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Statale
“ Duca degli Abruzzi ”

OGGETTO: Esonero dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica.

Il/la sottoscritto/a genitore o esercente la
patria potestà dell'alunno/a della classe Sez.....

CHIEDE

alla S.V. che il/la figlio/a sia esonerato/a dalle esercitazioni pratiche di Educazione
Fisica nei termini sottoindicati:

Esonero totale

Esonero parziale temporaneo

per l'anno scolastico/..... a partire dal
fino al.....

Si allega certificazione medica originale

Data,

Firma del Genitore

.....