

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
POLO LICEALE "R. MATTIOLI"
VASTO (CH)

Oggetto: Richiesta esonero dalle lezioni di educazione fisica.

...I... sottoscritt... genitore
dell'alunn...
nat... a..... il.....
frequentante la classe Sez..... nel corrente a.s.....

CHIEDE

per ...I... propri..... figli... l'esonero parziale/totale dalle lezioni di Educazione Fisica
dal..... al..... per i motivi di cui all'allegato certificato medico.

Data.....

In fede

.....

Allega:

Firma per presa visione del Docente di Ed. Fisica.....

Firma per presa visione del Coordinatore di classe.....

FIRMA per presa visione della Dirigente Scolastica.....