

Al Dirigente Scolastico
IIS "Da Vinci-Galilei"
NOCI

OGGETTO: Richiesta Esonero Educazione Fisica a.s. _____.

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
Frequentante la classe _____ c/o codesto Istituto sezione Lico Scientifico/Scienze
Umane-Scienze Sociali,

Chiede

Che il/la proprio/a figliolo/a _____ sia esonerato/a dalle lezioni
pratiche di Educazione Fisica per motivi di salute per il periodo da _____ al _____.

Si allega certificato medico.

Noci

Firma del genitore