

Oggetto: Richiesta esonero Educazione Fisica - Alunni minorenni.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome nome)  
dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_ (1)

chiede che \_\_l\_\_ suddett\_\_ venga esonerat\_\_ dalle attività motorie delle lezioni di Educazione Fisica per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il corrente anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Allega relativo certificato medico.

Isernia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

(1) *Indicare "Scientifico" o "Classico"*