

Richiesta esonero educazione fisica

r01

Al Dirigente Scolastico
Liceo "M. G. Agnesi" di Merate

Il /La sottoscritto/a _____

genitore dello studente _____ classe _____ sez. _____

chiede per il proprio figlio/a l'esonero dalle attività di Educazione Fisica

per tutto l'anno scolastico

per il periodo dal _____ al _____
esonero totale

per il periodo dal _____ al _____
esonero parziale

Si allega certificato del medico curante o dello specialista A. S. L. , indicante tipo di esonero e periodo.*

Data, _____

Firma

**Si prega di controllare che il certificato medico rechi il timbro col codice regionale.*