

Il sottoscritto genitore dell'alunno _____ - frequentante
la classe ____ della scuola secondaria di _____

CHIEDE

Alla S.V. di concedere al proprio figlio/a l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica

parzialmente

totalmente

per

l'intero anno scolastico

per il periodo dal _____ al _____

**Dichiara di essere a conoscenza che l'esonero non comporta l'astensione dalle
lezioni di Educazione Fisica**

Allega alla presente certificazione medica.

Serravalle P.se _____

(Firma leggibile del genitore)