

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "M. CURIE"
GIULIANOVA (TE)**

OGGETTO: *Richiesta esonero Educazione Fisica.*

Alunn _____

Il/la sottoscritt _____

madre / padre dell'alunno/a _____

Alunn _____ maggiorenne _____

frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDE

Alla S. V. di voler concedere al _____ propri _____ figli _____ l'esonero temporaneo
dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ dell'attività di Educazione Fis.

Si allega certificato medico

Giulianova, _____ / _____ / _____

Con Osservanza (il genitore)
