

MODULO - RICHIESTA ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"ENRICO FERMI"
VIA MAZZINI 172/2
40139 BOLOGNA

Io sottoscritto/a: in qualità di
(nome e cognome)

padre/madre dell'alunno/a:
(cognome e nome)

alunno/a maggiorenne:
(cognome e nome)

della classe..... Sez. :

CHIEDO

L'esonero dalle lezioni ed esercitazioni pratiche di educazione fisica per il periodo

dal al.....

tutto l'Anno Scolastico.

Allego certificato medico.

Bologna,

.....
Firma leggibile