



Al Dirigente Scolastico
Scuola Media Statale
"F. Petrarca"
San Severo (FG)

OGGETTO: RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA.

Il/la sottoscritto/a _____

Padre/madre dell'alunno/a _____

Classe _____ Sez. _____ A.S. _____

CHIEDE

Alla S.V. che il suddetto/a figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni di Educazione Fisica per il periodo concesso dal medico

_____ dal _____

Allega alla presente il certificato medico

SAN SEVERO, _____

Con Osservanza

Visto il Preside
