

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Statale Classico Linguistico Scienze Umane
“ F. de Sanctis “
Trani

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante nel corrente anno scolastico la
classe _____ sez. _____

CHIEDE

per suo/a figlio/a l'esonero dall'attività pratica di educazione fisica
dal _____ fino al _____
come da certificato medico allegato.

Distinti saluti

Trani, lì _____

IN FEDE
