

RICHIESTA ESONERO DALL'ATTIVITA' PRATICA DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "XXV Aprile"
Pontedera

Il/La sottoscritto/a
Cognome e nome

Padre/madre/tutore dell'alunno/a
Cognome e nome

Alunno/a maggiorenne
Cognome e nome

della classe sezione liceo

chiede

l'esonero dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica per il periodo

dal al

tutto l'anno scolastico

come attestato dal certificato medico allegato.

Pontedera,

Firma leggibile