

Oggetto: domanda esonero dalle lezioni di educazione fisica

Alla Dirigente Scolastica  
I.S.I.S.S. "L. Einaudi-R. Molari"  
Santarcangelo di Romagna

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
alunno/a frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso questo Istituto,

CHIEDE

l'esonero totale/parziale - temporaneo/permanente dalle lezioni di educazione fisica:

a) intero anno scolastico \_\_\_\_\_

b) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per i motivi indicati nell'allegata certificazione medica.

Santarcangelo \_\_\_\_\_

firma alunno/a

firma genitore

\_\_\_\_\_  
Per Presa Visione  
La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Daniela Massimiliani