

RICHIESTA DI ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto tecnico comm/le "P.Savi"
VITERBO**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

iscritto/a per l'anno scolastico 20____/____ alla classe _____ sez _____ di questo Istituto

CHIEDE

L'esonero del/della proprio/a figlio/a dalle lezioni di educazione fisica, come da allegato certificato medico.

Data _____

In fede
