

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS EUGANEO
ESTE (PD)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo/a ⁽¹⁾
_____ iscritto/a e frequentante la classe _____ nel
corrente anno scolastico _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo/a ⁽¹⁾
_____ iscritto/a e frequentante la classe _____ nel
corrente anno scolastico _____

CHIEDONO

Sia concesso al figlio/a l'esonero ⁽²⁾ _____ dalle lezioni pratiche
di educazione fisica, **in base alla diagnosi specificata nell'allegato certificato medico.**

_____ li _____

Firma del richiedente

Firma del richiedente

⁽¹⁾ Gli allievi maggiorenni possono presentare domanda firmandola personalmente

⁽²⁾ **L'esonero può essere:**

a) Intero anno scolastico: _____

b) Temporaneo: specificare il periodo dal _____ al _____