

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS EUGANEO  
ESTE (PD)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo/a <sup>(1)</sup>  
\_\_\_\_\_ iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_ nel  
corrente anno scolastico \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo/a <sup>(1)</sup>  
\_\_\_\_\_ iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_ nel  
corrente anno scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

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

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Gli allievi maggiorenni possono presentare domanda firmandola personalmente

<sup>(2)</sup> **L'esonero può essere:**

**a) Intero anno scolastico:** \_\_\_\_\_

**b) Temporaneo:** specificare il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_