

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

**Al Dirigente Scolastico
I.T.E. "M.MELLONI"
di Parma**

I sottoscritti _____

Genitori/Tutore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____

CHIEDONO

l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso come da certificato medico allegato per il periodo dal _____ al _____.

Parma , _____

FIRMA DEI GENITORI:

(Si allega copia carta d'identità)

VISTO SI CONCEDE :

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giovanni Fasan