STU01 - Domanda esonero da lezioni Educazione Fisica

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "*G.B. Vico*"
Corsico (MI)

Il/la sottoscritto/a .....

genitore dello/a studente/ssa .....

frequentante la classe .....

CHIEDE L'ESONERO

[__] totale

[__] parziale

per il seguente periodo .....

dalle attività di Educazione Fisica per il/la proprio/a figlio/a, come risulta dal certificato medico allegato.

Corsico, ... Firma del/la richiedente: .....