

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.S.I.S. "C. PERCOTO"
Via Leicht 4 - UDINE

OGGETTO: Richiesta di esonero dalle lezioni di Educazione Fisica.

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dello/a studente/essa _____

frequentante la Classe/Sezione _____ del

- Liceo delle Scienze Umane
- Liceo delle Scienze Umane op. Ec. Sociale
- Liceo Linguistico
- Liceo Musicale

C H I E D E

alla S.V. la concessione al/la proprio/a figlio/a dell'esonero dall'attività sportiva prevista durante le lezioni di Educazione Fisica, precisamente

- esonero temporaneo dal ___/___/_____ al ___/___/_____
- esonero per l'intero anno scolastico
- esonero parziale

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'esonero non comporta l'astensione dalle lezioni di Educazione Fisica.

Allega certificato medico.

Udine, ___/___/_____

Firma genitore _____