

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"Amedeo Di Savoia Duca D'Aosta"
Pistoia

__l__ sottoscritto/a padre/madre/tutore/_____

dello/a studente/ssa_____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico 20__/20__

CHIEDE

che il suddetto venga esonerato dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica per il
seguinte periodo:

giorni/ mesi / intero anno scolastico _____.

Pistoia, li _____ Firma_____

Allegati:

1) Certificato Medico.

Visto:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Paolo Biagioli