

**DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI
PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA**
(PER STUDENTI MINORENNI)

*Al Dirigente Scolastico
I.C. "Bruno da Osimo"*

... sottoscritt... _____

padre\madre di _____

nat... il _____ *a* _____, *provincia* _____,

iscritt... per il corrente anno scolastico alla classe _____ *sezione* _____

CHIEDE

*l'esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica fino al.....per
propri... figli..., come da certificato medico allegato.*

_____, _____
(luogo e data)

Firma del Genitore
