

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE TURISTICO E PER GEOMETRI  
"J. MONNET" - OSTUNI (BR)

Oggetto: RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Il/la sottoscritt\_ genitore dell'alunn\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'esonero dalle lezioni di educazione fisica per motivi di salute attestanti dall'allegato certificato medico.

ESONERO :

PARZIALE	*
TOTALE	*
TEMPORANEO	*
PERMANENTE	*

Fino a \_\_\_\_\_

Ostuni, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_