

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "Marzotto-Luzzatti"
Viale Carducci, 9
36078 VALDAGNO (VI)

OGGETTO: domanda di esonero totale/parziale dalle esercitazioni pratiche di
Educazione Fisica – Anno Scolastico _____

Io sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
e frequentante per il corrente anno scolastico la classe _____ sez. _____ di
questo Istituto

C H I E D E

alla Signoria Vostra di voler concedere al/alla proprio/a figlio/a l'esonero

totale parziale

dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica per il periodo dal
_____ fino al _____.

▪ **Allega certificato medico.**

Distinti saluti.

Valdagno _____

Firma dell'alunno _____

Firma del genitore _____