

Il/la sottoscritta _____ genitore dell'alunno/a
_____, nato/a a _____
il _____, residente a _____
in via _____ tel. _____
iscritto, nell'anno scolastico 201__/201__, nella classe _____ della scuola
_____.

CHIEDE

l'esonero ⁽¹⁾:

- temporaneo;
- permanente;
- parziale;
- totale;

dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica incompatibile con lo stato di salute del proprio figlio.

Allega alla presente il certificato rilasciato dalla competente unità sanitaria locale.

Meda, _____

FIRMA

(1) Barrare la voce che interessa