

Riservato all'Ufficio (protocollo)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Statale
“ Gaetana Agnesi “
Via Tabacchi, 17 – Milano

RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

(per i minorenni)

___L___ sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

(per i maggiorenni)

___L___ sottoscritt_____

(dati dell'alunno)

nat___ a _____ il ___/___/___

residente a _____ (___)

Via/piazza_____

iscritt___ e frequentante nell'anno scolastico ___/___ la classe _____ sezione _____

CHIEDE

che ___L___ figli___ venga esonerat___ () **PARZIALMENTE** o () **TOTALMENTE** dalle lezioni di **EDUCAZIONE FISICA** per l'anno scolastico ___/___ a partire dal ___/___/___ fino al ___/___/___, come da certificato medico allegato.

Milano ___/___/___

Firma dell'alunna/o
(se maggiorenne)

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

VISTO SI CONCEDE:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
