

Al Dirigente Scolastico
I.P.S.S.E.C. "A. Olivetti"
Via Lecco, 12
20900 – Monza (Mb)

Oggetto: ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ Commerciale/Alberghiero

CHIEDE

L'esonero: PARZIALE _____ / TOTALE _____ dalle lezioni di Educazione

Fisica per: TUTTO L'A.S. _____ / DAL _____ AL _____

del Figlio/a _____

Si allega Certificato Medico.

Distinti saluti.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci _____

Monza, _____

Visto: Si Concede

Il Dirigente Scolastico
