

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITET "G.B.CARDUCCI-G.GALILEI"
63900 F E R M O (FM)

___l___ sottoscritt___

genitore dell'alunno _____ della classe _____ sez. _____ indirizzo

_____ di questo Istituto, rivolge alla S.V. domanda di esonero dalle lezioni di

Educazione Fisica del figlio/a per il corrente anno scolastico _____/_____, ovvero

dal _____ al _____ essendo affett___ da:

A documentazione di quanto asserito, si allega:

1 - _____

2 - _____

Con osservanza

Fermo,li _____

Firma del genitore

Firma dell'alunno