

**DOMANDA DI ESONERO DALLE
LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA**

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IPSIA "E.1^d'Este" – ITAS "F.lli Navarra
FERRARA**

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno
scolastico 200__/200__ alla classe _____ sezione _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni di Educazione Fisica.

Si allega il certificato medico dal quale risulta il periodo relativo alla richiesta di esonero.

Ferrara _____
Data

Firma del genitore