

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. "P. ARTUSI"  
CHIANCIANO TERME (SI)

**Oggetto: Richiesta esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica.**

IL/LA SOTTOSCRITT... ..

GENITORE DELL'ALUNN ... ..

FREQUENTANTE LA CLASSE ..... SEZ ..... DI CODESTO ISTITUTO

PER L'ANNO SCOLASTICO .....

**C H I E D E**

CHE IL/LA FIGLIO/A VENGA ESONERATO DALLE LEZIONI PRATICHE DI  
EDUCAZIONE FISICA :

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO

ALLEGA CERTIFICATO MEDICO

Chianciano Terme, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)