

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. "A. Meucci"**

Oggetto: Domanda di esonero dall'attività pratica di Educazione Fisica.

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

chiede

che mio figlio/a venga esonerato dall'attività pratica di educazione fisica per il

periodo dal _____ al _____

Allego cert. Medico

In fede

Massa, li _____

(firma del genitore)
