



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto d'Istruzione Superiore Statale "E. De Nicola"
Tel.: 02.26224610/16/10 Fax 02.2480991
e-mail uffici: info@iisdenicola.it

Sesto San Giovanni, ____/____/____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL DOCENTE di EDUCAZIONE FISICA

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di
_____ della classe _____ sez. _____ corso _____

chiede con la presente l'esonero dalle lezioni di educazione fisica dal _____
al _____ come da certificato medico allegato.

Cordiali saluti

In Fede

Il Dirigente Scolastico, vista la documentazione, autorizza la richiesta

Il Dirigente Scolastico
Dott. Ing. Angelo sfondrini