

Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.S.C.T.S.P.
"F. DATINI"
Via di Reggiana, 26
59100 PRATO

Il sottoscritto genitore dell'alunno _____ della
(cognome e nome)

classe _____ nato a _____ (____) il _____

CHIEDE

L'ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA per il/la proprio/a figlio/a

Per tutto l'anno scolastico

Per il periodo dal _____ al _____

Prato, li _____

Firma del genitore

ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO