

**Pr14/A**

Richiesta esonero esercitazioni pratiche di Educazione Fisica

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S.S. “E. MEDI”  
Palermo

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ di codesto Istituto chiede che al proprio figlio venga concesso  
l'esonero

☐ parziale

☐ totale

☐ temporaneo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ permanente

dalle lezioni di educazione fisica.

Si allega certificato medico comprovante la patologia.

data

firma

\_\_\_\_\_