

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo
"Salvatorelli - Moneta" Marsciano

Il/la sottoscritto/a genitore dello/a studente
..... frequentante la classe
del corso di studi:

LICEO IST. PROFESSIONALE ISTITUTO TEC. MECCATRONICO SS 1°

CHIEDE

L' **ESONERO** dell'attività pratica di Educazione Fisica per i motivi espressi nel certificato
medico allegato dal fino al

Marsciano

Firma

.....
