

COMPILARE IN STAMPATELLO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO “ G. MARCONI
DI PARMA

Il sottoscritto.....genitore di.....

Iscritto per il corrente anno scolastico alla classe..... Sezione

CHIEDE

l'esonero parziale/totale dalle lezioni di Educazione Fisica per il/la proprio/a figli... come da
certificato medico allegato.

In fede

Parma,

Firma del genitore

.....