

**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

.....