

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITIS MATTEI
S. DONATO MILANESE**

Il sottoscritto

Genitore dell'alunno/a

Classe specializzazione

CHIEDE

Che il figlio/a possa ottenere l'esonero

- totale** da tutte le esercitazioni pratiche di educazione fisica
- parziale** da determinate esercitazioni.....
- permanente** (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)
- temporaneo** (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o a parte di esso) dal al.....

dalle lezioni pratiche di educazione fisica.

Allego certificazione medica.

data

firma