

**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 FIGLIO/A

DAL AL PER GG.

COME DA CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO RILASCIATO DAL MEDICO CURANTE

DOTT/SSA

IN DATA

PARMA,

FIRMA DEL GENITORE

.....

Da allegare certificato medico.

La richiesta va inviata a prps030009@istruzione.it