



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42100 REGGIO EMILIA

Tel. 0522/517384 – 0522/511699 – 0522/921955 – Fax 0522/ 922077 Cod. Fisc. 80016270359

E MAIL. segreteria@liceomoro.it - WEB: www.liceomoro.it

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico "A.Moro"

Oggetto: Richiesta di esonero dalle attività di educazione fisica.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ di
questo Istituto

CHIEDE

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero totale / parziale dalle esercitazioni pratiche di educazione
fisica nel periodo dal _____ al _____

L'esonero viene richiesto per il seguente motivo:

Si allega certificazione medica in originale.

Reggio E., _____

(Firma del genitore)

dello studente se maggiorenne

o