

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ITIS T.BUZZI

P R A T O

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella qualità di genitore  
dell'alunno minorenni \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
chiede alla S.V. l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica per il  
periodo \_\_\_\_\_ come da certificato medico allegato alla  
presente.

Prato, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)