

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"Filippo Masci"
Via N. Vernia n. 26
66100 CHIETI

OGGETTO: Richiesta esonero educazione fisica.

La/Il sottoscritta/o _____
genitore dell'alunna/o _____ Classe _____

CHIEDE

l'esonero dalle attività di educazione fisica come da certificato medico allegato.

Chieti, _____
