

Al Dirigente
del Liceo Scientifico "U.Morin"

Oggetto: Richiesta esonero Ed. Fisica

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di questo liceo, chiede l'esonero dalle lezioni di Ed.Fisica come da allegato
certificato medico.

Cordiali saluti.

Firma

Ve/Mestre _____