

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO GINNASIO STATALE "G.CEVOLANI" DI CENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

CHE IL/LA FIGLIO/A VENGA ESONERATO/A DALLE LEZIONI PRATICHE DI:

EDUCAZIONE FISICA

NUOTO

PER I SEGUENTI MOTIVI: \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO IN ORIGINALE.**

IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE L'ALUNNO/A DOVRA' COMUNQUE PRESENZIARE ALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA IN CLASSE O NELLA STRUTTURA SPORTIVA.

Cento, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

VISTO:

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Cristina Pedarzini