

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Istruzione Superiore  
"Renato Guttuso"  
di **MILAZZO**

**Oggetto: Richiesta esonero dalle lezioni di educazione fisica.**

\_\_/\_\_/\_\_ sottoscritt\_\_ nat\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_

in qualità di:

padre/madre dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alunn\_\_ maggiorenne \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ A.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ all'indirizzo di studi:

- ARTISTICO -  Via XX Luglio  Via Gramsci - Milazzo  Via Collodi - Spadafora  
 PROFESSIONALE - Via C. Magistri - Milazzo

### CHIEDE

l'esonero dalle lezioni ed esercitazioni pratiche di educazione fisica per il periodo:

Dal \_\_/\_\_/\_\_ Al \_\_/\_\_/\_\_

Intero Anno Scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Si allega certificato medico.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**VISTO:**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Delfina Guidaldi