



***AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.T.C.G. "Achille Mapelli"***
Via Parmenide, 18
20052 Monza (Mi)

IL/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato a _____ il _____
classe _____

CHIEDE

l'esonero PARZIALE/TOTALE dalle lezioni di EDUCAZIONE FISICA fino al _____
come da certificazione medica allegata.

Monza, lì _____

Firma

Firma del genitore
