

Al Signor DIRIGENTE SCOLASTICO  
della Scuola Media Statale  
**"P.P.PASOLINI"**  
P O R D E N O N E

Oggetto: richiesta esonero educazione fisica.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

frequentante per l'anno scolastico 20\_\_ / 20\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

presso cosdesta scuola nella sede di

di Via Maggiore

di Via Vesalio

e affetto da \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

**l'esonero parziale / totale** dalle lezioni di Scienze Motorie (Ed. Fisica) del proprio figlio/a per il seguente periodo:

per tutto l'anno scolastico **20 / 20**

fino alla data del \_\_\_\_\_

**Allega inoltre alla presente certificato medico.**

Distinti saluti

\_\_\_\_\_  
firma

Pordenone \_\_\_\_\_