

Al Dirigente Scolastico  
dell' ISIS "BUONTALENTI-CAPPELLINI-ORLANDO"  
Livorno

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a.s.20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_  
chiede che gli/le venga concesso l'esonero dalle lezioni di  
educazione fisica di tipo:

totale                       permanente  
 temporaneo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

parziale                       permanente  
 temporaneo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

con esclusione degli esercizi che comportino:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione medica:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Livorno \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_