

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"GASPARE ASELLI"  
Via Palestro, 31/a  
CREMONA

e. p.c. Al Prof. \_\_\_\_\_  
Docente Educazione Fisica  
della classe \_\_\_\_\_

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

genitore dello studente \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

chiede

l'esonero dalle lezioni curricolari di educazione fisica del proprio figlio per il periodo dal

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ come da allegato certificato medico.

Cremona, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_