

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
