



Liceo Scientifico Statale "Enrico Fermi"

via Fermi, 2 - 54100 Massa (MS)

tel. (0585) 41106 / 41309 fax (0585) 44234

e-mail: msp0010006@istruzione.it - msp0010006@ecert.it

u.r.l. www.liceofermi.ms.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO
"ENRICO FERMI"
MASSA

Il sottoscritto (cognome e nome)
padre / madre dell'alunno nat_ il a
..... iscritto alla classe di questo Liceo

CHIEDE

l'ESONERO da EDUCAZIONE FISICA per il seguente periodo

per le seguenti motivazioni
.....
.....
.....

Allega alla presente richiesta la seguente certificazione medica:

.....
.....
.....

Massa, _____

(firma)

Liceo Scientifico E. Fermi Massa	Richiesta Esonero da Educazione fisica	MOD 12.07.D Settembre 2010	Rev.01 p.1 di 1
-------------------------------------	--	-------------------------------	--------------------