

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Liceo Scientifico "Riccardo Nuzzi"

Via C. Violante,18

76123 ANDRIA

Oggetto: richiesta semiesonero/lezioni di ed. fisica.

Il/la sottoscritt _____

Genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ sez. _____

Di questo Istituto,

CHIEDE

Il semiesonero dalle ore di educazione fisica pratiche, per motivi di salute, pur partecipando, alle lezioni stesse nella parte teorica.

Allega certificato medico

Andria _____
