

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Superiore "G. Falcone"  
24128 Bergamo

...l... sottoscritt..., \_\_\_\_\_, genitore (o tutore)

dell'alunn.. \_\_\_\_\_, nat.. a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, iscritt.. alla classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_,

chiede

ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 88 del 7/2/58, che su.. figli.. venga esonerato dalle lezioni di

Educazione Fisica dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

A documentazione della presente richiesta allega certificato medico, da cui risulta la necessità di un esonero:

- **Permanente** (per l'intera durata dell'anno scolastico in corso)
- **Temporaneo** (per un periodo limitato)
- **Totale** (esonero per tutti gli esercizi)
- **Parziale** (esonero limitato ad alcuni esercizi)

data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_