

**Al Dirigente Scolastico
dell'ITI "Verona-Trento"
Messina**

Io sottoscritt_ , nat_ a
(prov.) il / / e residente a
(prov.) in Via n. tel.
genitore dell'alunn_ nat_ a
(prov.) il / / , frequentante la classe sez.
specializzazione per la ,

C H I E D O

l'esonero parziale / totale dall'attività pratica per l'Educazione Fisica per motivi di salute,
come da certificato medico allegato.

Messina, il / /

Firma

.....