

Lammari,li .....

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
SCUOLA MEDIA STATALE  
"L. NOTTOLINI"**

**LAMMARI (LU)**

Il sottoscritto.....padre/madre

dell'alunno.....della classe.....sez.....

chiede l'esonero dalle lezioni di Ed. Fisica per il proprio figlio per motivi di salute dal.....

al.....

Si allega certificato medico.

Firma.....