

Al Dirigente Scolastico  
dell' ISIS NICCOLINI PALLI  
Livorno

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a.s.20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_  
chiede che gli/le venga concesso l'esonero dalle lezioni di educazione  
fisica di tipo:

<input type="checkbox"/> totale	<input type="checkbox"/> permanente
	<input type="checkbox"/> temporaneo dal _____ al _____
<input type="checkbox"/> parziale	<input type="checkbox"/> permanente
	<input type="checkbox"/> temporaneo dal _____ al _____

con esclusione degli esercizi che comportino:

---

---

Si allega la seguente documentazione medica:

---

---

---

---

Distinti saluti.

Livorno \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_