



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Liceo Scientifico Statale "Niccolò Copernico"

Via Verdi 23/25 - 27100 PAVIA Tel. 0382 29120
Cod. Mecc. PVPS05000Q C.F. 96000610186 C.U.F. UFGPJF
E-mail: pvps05000q@istruzione.it Pec: pvps05000q@pec.istruzione.it
www.copernico.edu.it



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"NICCOLO' COPERNICO"
Via Verdi 23/ 25 – 27100 Pavia**

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....

CLASSE _____ SEZ. _____ nel corrente anno scolastico 20...../20....

Per motivi indicati nell'allegato certificato medico

CHIEDE

L'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per il periodo

Dal _____ al _____

Pavia, _____

FIRMA _____

Allegato: certificato medico