

AL PRESIDE  
dei **LICEI PARITARI "DON BOSCO"**  
P A D O V A

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DOMANDA**

l'esonero dagli esercizi di Educazione Fisica per \_\_\_\_\_ (durata dell'esonero)

Allega il certificato medico.

Padova, \_\_\_\_\_ (data del certificato medico)

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Visto, si concede l'esonero parziale temporaneo.*

**IL PRESIDE**  
Andrea Bergamo