



Al Dirigente Scolastico  
del Liceo "Carlo Porta"  
Via della Guerrina, 15  
20900 – MONZA

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

alunno/a (se maggiorenne)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto.

**CHIEDE**

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:  
*(barrare e completare le parti richieste)*

[ ] totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione fisica

[ ] parziale da determinate esercitazioni, quali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e che l'esonero dalle attività sia:

[ ] permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero anno scolastico)

[ ] temporaneo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Monza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma genitore)