

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEGGIO

CASTEGGIO

OGGETTO: richiesta esonero dalle lezioni di EDUCAZIONE FISICA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____

della classe _____ sede di _____ chiede l'esonero del proprio/a figlio/a dalle lezioni pratiche di educazione fisica come da certificato medico allegato:

esonero totale per l'a.s. _____ / _____

esonero parziale

esonero temporaneo dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

Casteggio, li _____

Firma
