

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SPOLTORE

OGGETTO: Richiesta esonero lezioni pratiche di educazione fisica.

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

classe.....

CHIEDE

L'esonero PARZIALE TOTALE

dalle lezioni pratiche di educazione fisica per n.....giorni

dal

Si allega certificato medico.

Spoltore _____

Il genitore o chi ne fa le veci

firma