

RICHIESTA ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.1 BOMPORTO BASTIGLIA

IL sottoscritto genitore _____
dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di codesto Istituto

Chiede

L'esonero dalle lezioni di educazione fisica come da certificato medico allegato:

- Dal _____ al _____
- Per tutto l'anno scolastico

Sede di _____ il _____

Firma del genitore

Allegato: certificato medico.