

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ANTONIO MARIA BIANCHIN

ISTITUTO COMPRENSIVO
di ROMANO D'EZZELINO

OGGETTO: RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA.

Il/la sottoscritto/a

_____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ a.s. 20____/20____ nel plesso scolastico di _____

CHIEDE

alla S.V. che venga concesso al/lla figlio/a l'esonero temporaneo dal _____
al _____
dalle lezioni di educazione fisica.

Allega il certificato medico attestante l'inidoneità temporanea a partecipare alle lezioni di
educazione fisica.

FIRMA

_____, li _____
(luogo) (data)