Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Rita Levi-Montalcini" - Suisio

OGGETTO: Richiesta esonero dalle lezioni di EDUCAZIONE FISICA

Anno Scolastico:
Alunno/a della Scuola

Il/La sottoscritto/a
In qualità di dell'alunno/a
nato/a il
frequentante nel corrente anno scolastico la classe sez.

CHIEDE

Per il figlio/a l'esonero
- ☐ Totale permanente
- ☐ Totale temporaneo
- ☐ Parziale permanente
- ☐ Parziale temporaneo

dalle lezioni di EDUCAZIONE FISICA per un periodo di giorni

e precisamente dal al

Allega: certificato medico

Distintamente

Luogo: data:

Firma ……..