

Calvi Risorta, li _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ICS CALES SALVO D'ACQUISTO

OGGETTO: richiesta esonero educazione fisica.

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____ della classe _____

con la presente chiede l'esonero del/della 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 _____ .

FIRMA
