

Oggetto: Richiesta esonero dalle lezioni di Educazione Fisica.

Il /la sottoscritto/a _____ in qualità di padre/madre
dell'alunno/a _____ reudente nell'anno scolastico 201.../201....
la classe _____, sez. _____, presso la Scuola Secondaria di primo grado- plesso " Pascoli",

Chiede

che _____ venga esonerato/a dalle lezioni di Ed. Fisica
(nome e cognome dell'alunno/a)
dal _____ al _____ come da certificato medico rilasciato
dal Dr. _____ in data _____.

Distinti saluti.

Casagiove, _____

Firma

VISTO: si concede l'esonero dalle lezioni di educazione fisica

Per presa visione

L'insegnante di Educ. Fisica

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Teresa Luongo