

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEGGIO

CASTEGGIO

**OGGETTO:** richiesta esonero dalle lezioni di EDUCAZIONE FISICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ chiede l'esonero del 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Casteggio, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_