

Oggetto: Richiesta ESONERO dagli esercizi di Educazione Fisica.

Il/la sottoscritto/a.....,
genitore dell'alunno/a della classe
Sez...../ Plesso..... anno scolastico/.....

C H I E D E

l'esonero dagli esercizi di Educazione Fisica per la durata:

dal _____ al _____

intero anno scolastico _____/_____

Si allega documentazione medica.

..... li/...../.....

Firma genitore
