

RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO SETTIMO IV

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

_____ frequentante la classe _____ sez. _____ presso l'I.C. Settimo IV

Scuola Secondaria di Primo Grado

Scuola Primaria

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga esonerato

totalmente

parzialmente

nelle ore di Educazione Fisica, dalle prestazioni motorie per problemi di salute come da certificato medico allegato

dal _____ per un periodo di _____ giorni / mesi;

per l'intero Anno Scolastico;

Settimo T.se, ____/____/____

IL GENITORE
