

ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Comprensivo "G. MARCONI"
Via XXV Aprile 59
SAN GIOVANNI VALDARNO

IL sottoscritto genitore _____
dell'allievo _____
frequentante la classe _____ di codesto Istituto

CHIEDE

L'esonero dalle lezioni di educazione fisica come da certificato medico allegato:

- Dal _____ al _____
- Per tutto l'anno scolastico

Sede di _____ il _____

Firma del genitore

Allegato: certificato medico.