



Oggetto: Richiesta esonero dalle lezioni di Educazione Fisica.

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____ classe _____

scuola _____

CHIEDE

che il propri_ figli_ venga esonerat_ dalle lezioni di Educazione Fisica

per il periodo dal _____ al _____

Allega certificato medico rilasciato dal dott _____

Il Genitore _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto l'art. 3 della Legge n. 88 del 07/02/58;

Vista la domanda presentata dal genitore dell'alunn_ _____

AUTORIZZA

l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per l'alunno _____

- nel periodo dal _____ al _____
- per l'intero anno scolastico _____

Picerno, _____

Il Dirigente Scolastico
Vincenzo Vasti