

Protocollo:

Modulo D_6

RICHIESTA ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Solesino – Stanghella"

Il sottoscritt _____

genitore dell'alunno _____ della classe _____ sez. _____

della scuola primaria secondaria di I grado di:

Arteselle

Boara Pisani

Granze

Solesino

Stanghella

CHIEDE

che _____ i propri _____ figli _____ venga esonerat _____ dalle prestazioni motorie durante le lezioni di educazione fisica per :

il periodo dal _____ al _____

Allega il certificato rilasciato dal _____

Solesino, _____

Firma del genitore
