

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Breda di Piave (TV)

OGGETTO: Richiesta di esonero di Educazione Fisica

Il sottoscritto/a
genitore dell'alunno/afrequentante
la classe sez.della Scuola

CHIEDE

per il/la figlio/a la concessione dell'esonero di Educazione Fisica per il periodo dal.....
al....., come da certificato medico che si allega alla presente.

Distinti saluti

data.....

Firma