

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

OGGETTO: Richiesta di esonero di Educazione Fisica

Il sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a .....frequentante  
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 .....