

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "C.so Matteotti"

ALFONSINE

Oggetto: **Richiesta esonero lezioni di Educazione Fisica.**

[ ] [ ]

Genitore dell'alunno [ ]

di scuola  infanzia  primaria  Sec. I grado

del plesso di [ ] classe/sezione [ ]

chiede che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni di Educazione Fisica

a partire dal giorno [ ] fino al giorno [ ]

in quanto affetto da [ ]

Si allega certificato medico.

Ringrazia e porge distinti saluti.

Alfonsine, [ ]

In fede

---

**VISTO SI CONCEDE**

Alfonsine, [ ]