

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DeI'I.C.SALVEMINI
BATTIPAGLIA

OGGETTO: Richiesta Esonero dall'attività motoria delle lezioni di Educazione Fisica

I sottoscritti _____/_____ Genitori
dell' alunno/a _____ nato/a a _____ Prov. (____)
il ____/____/_____ frequentante nell' A.S. 20____/20____ la classe ____ sez. _____
 SCUOLA Primaria _____ SCUOLA SECONDARIA _____

C H I E D O N O

l'esonero Parziale Totale dall'attività motoria delle lezioni di educazione fisica per
l'alunno/a _____ dal _____ al _____ come da certificato
allegato.

Firma _____

Firma _____

li _____