

ISTITUTO COMPRENSIVO DI NOALE
Elisabetta "Betty" Pierazzo

MODULO di richiesta esonero dalle lezioni di educazione fisica.

Il/La sottoscritt_ _____ genitore
dell'alunn_ _____ frequentante
la classe _____ sez. _____ del plesso di _____
Scuola Secondaria di 1° grado/ Scuola Primaria nell'a.s. _____

C H I E D E

che il/la propri_ figli_ venga esonerat_ dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica per il seguente
periodo dal _____ al _____ / per l'intero anno scolastico.

Allega il certificato medico rilasciato da _____

Restando a disposizione si porgono distinti saluti.

Noale, _____

Firma del genitore
