

Ufficio Didattica

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Selvazzano 1"
Via Genova, 4
35030 Selvazzano Dentro (PD)
pdic89700x@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di esonero dall'attività pratica di Educazione Fisica.

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno
..... frequentante la classe

Sez..... chiede che il proprio figlio/a venga esonerato/a dall'attività pratica di
Educazione Fisica, come da certificato medico allegato.

Per il periodo:

dal al

per l'intero anno scolastico.

Distinti saluti.

.....
Firma del genitore/tutore

Selvazzano Dentro,