

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "RODARI"

MACHERIO

Il/La Sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ della Scuola _____

C H I E D E

l'esonero dalle lezioni pratiche di ed. fisica dal _____

al _____ come da certificato medico che si allega.

Data, _____

Firma

N.B. L'alunno/a non partecipa all'attività pratica, ma è tenuto a prendere parte alle lezioni di Educazione Fisica per quanto concerne la parte teorica.