

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.