

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "M. Nannini"
Quarrata

OGGETTO: richiesta esonero

Il/La sottoscritto/apadre/madre
dell'alunno/a..... nato/a a
il residente a in Via/Piazza
Comune di iscritto/a nell'anno scolastico.....
classe/sez. del plesso di

Chiedo di esonerare mio figlio dalle lezioni di educazione fisica per un periodo:

dal

al

Per i seguenti

motivi:.....
.....

Allego certificato medico.

In fede

.....
firma