

INVERIGO

Il sottoscritto,.....
genitore dell'alunno.....
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola primaria/secondaria di
per l'anno scolastico 201.... /.....

C H I E D E

che al/alla proprio/a figlio/a venga accordato l'esonero delle esercitazioni pratiche durante le lezioni di educazione fisica per il periodo :

.....
per il seguente motivo :.....
Allega certificato medico rilasciato dal Dott.....
in data.....

Distinti saluti

Inverigo.....

Firma del genitore

.....



Istituto Comprensivo di Inverigo

Scuola dell'infanzia - primaria - secondaria di 1 grado

Cod. meccanografico coic824004 - Cod. fiscale n° 81003850138

Via Monte Barro, 2 - 22044 INVERIGO (Como)

Tel.: 031/60.73.21 Fax: 031/35.90.146

e-mail: coic824004@istruzione.it - sms.inverigo@tiscali.it - Sito Web: icsinverigo.it

Al Sig.....

ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA

Visto la documentazione prodotta dal Sig.
Considerate valide le motivazioni addotte
Si accorda l'esonero dalle esercitazioni pratiche durante le lezioni di Ed. Fisica per il
periodo.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria Serratore)