Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo di San Ginesio

Oggetto: **richiesto esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica**.

I sottoscritti, _____ e _____

genitori/tutori dell'alunn_____

frequentante la classe/sezione _____ presso la Scuola _____

di _____,

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato dalle attività pratiche di educazione fisica, come da certificazione medica allegata.

Allegano:

- certificato medico.

Luogo e data _____ , _____

_____ e _____

Firma del padre Firma della madre