

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO NR. 1 DI POGGIBONSI**

Oggetto: Richiesta esonero lezioni di EDUCAZIONE FISICA.

_____l_____ sottoscritt_____ _____
genitore dell'alunn_____ _____
nat_ a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____
nell'anno scolastico _____/_____ chiede di voler concedere al_____ medesim_
l'esonero totale/parziale dalle lezioni di educazione fisica dal _____
al _____.

Allego certificato medico.

Poggibonsi, _____

FIRMA

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
