

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Ada Negri"
di Motta Visconti

____|____ sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDE

l'esonero **totale/parziale – permanente/temporaneo** (*) dalle lezioni di educazione fisica dal
_____ al _____ .

Si allega alla presente la relativa documentazione.

Ringraziando, distinti saluti.

(firma)

(luogo e data)

(*) depennare la voce che non interessa