

Al Dirigente Scolastico
Dell' I. C. Civitella San Paolo

Oggetto: **Richiesta esonero ed. fisica**

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____
della scuola _____ del plesso di _____

Chiede

l'esonero dalle lezioni di educazione fisica dal _____ al _____ come da allegato
certificato medico.

In fede

Civitella San Paolo, _____
