

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Italo Calvino"
Piazza Matteotti, 12
JESOLO

e p.c. All'Ins. _____

Oggetto: Richiesta esonero dalle lezioni di educazione fisica.

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunn_____

Frequentante la classe ____ sezione _____ del plesso _____

dell'Istituto Comprensivo "Italo Calvino" di Jesolo

CHIEDE

che il/la propri_____ figli_____ venga esonerat_____ dalle lezioni di educazione fisica per:

- l'intero anno scolastico;
- il seguente periodo: dal _____ al _____.

Jesolo, _____

(firma del genitore)

VISTO SI CONCEDE:

Il Dirigente Scolastico
Luigi Billotto

Si allega certificato medico