

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
GORLAGO

OGGETTO: Richiestaesonero Ed.Fisica/Ed.Motoria
Esonero totale – Esonero parziale

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

- media Gorlago
di Montello
 elementare Carobbio

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni di Ed.Fisica/Ed.Motoria per

- l'anno scol. _____
- per il periodo dal _____ al _____

per il seguente motivo _____

Allega certificato medico.

Gorlago, _____ (firma)

~~~~~

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda sottoscritta dal genitore, autorizza l'esonerodalle lezioni di Ed.Fisica/Ed.Motoria per l'anno scol. \_\_\_\_\_ - per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Gorlago, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO