

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CREPELLANO"
Via IV Novembre, 23, Loc. Crespellano
40053 Valsamoggia (BO)

Oggetto: richiesta ESONERO dagli esercizi di Educazione Fisica

Il/la
sottoscritto/a _____

Nato
a _____

il _____ / _____ / _____ provincia _____

(_____)
residente in _____ provincia _____

(_____)
via/piazza _____ numero
civico _____

telefono/fax n. _____ email _____

email/pec _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sezione _____ anno scolastico _____

(nominativo dell'insegnante prof. _____)

CHIEDE

l'ESONERO dagli esercizi di Educazione Fisica per la durata (*)

(*) gg. _____ dal _____ al _____

(*) INTERO ANNO SCOLASTICO _____ / _____

per il seguente motivo:

(*) depennare ciò che NON interessa

Si allega : Documentazione medica

Valsamoggia, _____

Firma del richiedente
