

ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.
"G.Marconi" di Casalmaggiore

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome

genitore alunno/a/i

Cognome Nome

residente a in via n.ro

frequentante la Scuola classe

CHIEDE

l'ESONERO dalle lezioni di Educazione Fisica per il figlio

dal al

per tutto l'anno scolastico

per il seguente motivo:

luogo e data,

In Fede

Si allega certificato medico