

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Statale
"ADOLFO CROSARA"
di Cornedo Vicentino (VI)

OGGETTO: Richiesta di esonero totale o parziale dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a _____ (____) il _____

residente a _____

in Via _____ Tel. _____

frequentante nell'anno scolastico 20____/20____

la classe _____ sez. _____ del plesso di _____

CHIEDE

Alla S.V. di voler concedere al/alla proprio/a figlio/a

ESONERO TOTALE

ESONERO PARZIALE

Dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica per il periodo dal _____ al _____

- Allega il certificato medico.

Cordiali saluti.

Cornedo Vicentino, _____

Firma del genitore _____

VISTO DAL DOCENTE

Firma del docente _____