Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Statale di VILLA CORTESE

| Oggetto: Richiesta di esonero dane lezioni di educazio | one fisica/motoria |
|--|------------------------------|
| Il sottoscritto genitore d | ell'alunno/a |
| Iscritto/a per l'anno scolastico / alla class | se Sez |
| Scuola Primaria "G. Pinciroli" di Villa Cortese Scuola Primaria "S. Giovanni Bosco" di Dairago Scuola Sec. di I grado "Giovanni XXIII" di Villa Scuola Sec. di I grado "A. Frank di Dairago | Cortese |
| CHIEDE L'ES | SONERO |
| Temporaneo dal al | |
| del/la figlio/a dalle attività pratiche di Educazione Fisica. A tal fine, allega alla presente istanza certificato medico Distinti saluti. | |
| Villa Cortese, | Firma del Genitore |
| ACTIVITY OF COMPRENSIVE CITATIV | |
| ISTITUTO COMPRENSIVO STATI | LE DI VILLA CORTESE |
| Il Dirigente Scola Vista la richiesta del | |
| CONCEDE L'ESONERO DALLE ATTIVITA' PE | RATICHE DI EDUCAZIONE FISICA |
| Temporaneo Permanente | |
| Dell'alunno | della classe Sez |
| Villa Cortese, | IL DIRIGENTE SCOLASTICO |
| | Dott Antonino De Lorenzo |