Viareggio, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISI "CARLO PIAGGIA"
VIAREGGIO

OGGETTO: richiesta esonero dalle lezioni di educazione fisica.

Il/la sottoscritto/a_____

genitore dell'alunno/a_____

della classe _____ nel corrente anno scolastico 20___/20___

CHIEDE

Che l'alunn___ sia esonerat___ dalle lezioni di educazione fisica fino al _____

_____ (con il Prof./Prof.ssa_____)

Si allega certificato medico

Firma

_____