

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. DI LANDRIANO

OGGETTO: Domanda di esonero temporaneo dalle attività motorie

Il sottoscritto.....
genitore dell'alunno/a.....
iscritto per l'anno scolastico...../.....alla classe.....
del plesso.....

CHIEDE

che al proprio figlio venga concesso l'esonero temporaneo dalle attività motorie di educazione
fisica, dal giorno.....al giorno.....come da certificato medico allegato.

Landriano,.....

Firma del genitore o tutore

.....