

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
DI TRESORE CREMASCO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____

della scuola secondaria di I di _____

CHIEDE

A) L'esonero PERMANENTE (annuale) dalle lezioni pratiche di educazione fisica

L'esonero TEMPORANEO dalle lezioni pratiche di educazione fisica dal _____ al _____

B) L'esonero TOTALE dalle lezioni pratiche di educazione fisica

L'esonero PARZIALE dalle lezioni pratiche di educazione fisica
(Crociare in A e in B la scelta richiesta)

Si allega certificato medico (obbligatorio)

Data, _____

Firma
