

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. FRATTAMAGGIORE 3° GENOINO**

OGGETTO: Richiesta esonero attività di Educazione Fisica / Scienze motorie

Il/la sottoscritto/a.....genitore ell'alunno/a.....
frequentante la classe.....sez..... , nel corrente anno scolastico,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dal.....al..... dallo
svolgere l'attività di Educazione Fisica / Scienze motorie per motivi
Come da certificato medico allegato.

Data.....

Firma.....

VISTO

☐

SI CONCEDE

☐

NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Genevieve Abbate