AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA
DI PRIMO GRADO "Johannes Amos Comenius" COGNOLA – TRENTO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. __

c h i e d e

che suo/a figlio/a sia esonerato/a temporaneamente/permanentemente dalla

frequenza delle lezioni di educazione fisica per motivi di salute

dal _____ al _____
(le date della domanda devono corrispondere a quelle del certificato medico)

Allego certificato medico.

data _____ firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
"Johannes Amos Comenius"

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta ed esaminata la relativa documentazione

c o n c e d e

l'esonero temporaneo/ illimitato dal _____ al _____

dalle lezioni di educazione fisica dell'alunno/a _____

della classe _____

Il dirigente scolastico
Carlo Zanetti