

Al Dirigente Scolastico
dell'Ist. Mag. Stat. "T. Campanella"
di Lamezia Terme (CZ)

Oggetto: Richiesta Esonero Attività di Educazione Fisica.

__L__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ Prov (____) il ____/____/19____ genitore
dell'alunn__ _____ frequentante la classe _____
sez _____ indirizzo _____ di codesto Istituto per l'anno scolastico 20__/20__

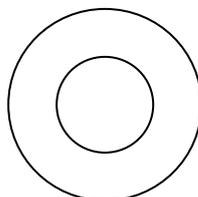
C H I E D E

Che __l__ propri__ figli__ venga esonerat__ temporaneamente dall'attività di Educazione Fisica
per motivi di salute, come da certificato medico rilasciato dal Dr. _____
(allegato alla presente), fermo restando che se in futuro le condizioni di salute lo permetteranno
l'alunno riprenderà regolarmente l'attività motoria.

Lamezia Terme ____/____/20__

Il genitore

- Visto **SI** concede
 Visto **NON** si concede



Il Dirigente Scolastico
(Prof. Giorgio MERCURI)