

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto di Istruzione Superiore
"I.CALVINO"
Via G.Rossa
20089 ROZZANO

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ classe _____ chiedo per
mio/a figlio/a l'esonero **PARZIALE/TOTALE** dall'attività di educazione fisica fino al

come da certificato medico allegato.

Distinti saluti

IN FEDE
