

Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "R. Gorkij – N. Tridente – C. Vivante" - BARI

Oggetto: Anno Scolastico _____
Richiesta di esonero dalle attività pratiche di educazione fisica.

I sottoscritti genitori
padre(cognome e nome)
nato a
madre(cognome e nome)
nata a
dell'alunno/a
nato/a a
iscritto/a e frequentante il plesso
classe sez.

Chiedono
un esonero dalle attività pratiche di educazione fisica come da allegato
certificato medico.

data

Firma dei genitori:

cell.

cell.

VISTO: Il Dirigente
Scolastico PROF. DONATO
FERRARA