

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"UGO FOSCOLO"
26039 VESCOVATO

Il sottoscritt _____ genitore dell'alunno
_____ (Classe _____ Sede/Sez. staccata di
_____) residente a _____
in via _____

C H I E D E

L'ESONERO dalle lezioni di educazione fisica per il figlio _____
Dal _____ al _____ come da certificato medico che
si allega.

_____ li _____

In fede
