

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

\_\_\_\_\_