

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
Via Roma, 60/2  
31040 Gorgo al Monticano (TV)

**Oggetto:** Domanda di esonero dalle lezioni di educazione fisica.

\_ l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
padre/madre dell'alunn \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_ presso la

Scuola Infanzia di \_\_\_\_\_

Scuola Primaria di \_\_\_\_\_

Scuola Sec. di 1° grado di \_\_\_\_\_

CHIEDE

che al proprio/a figlio/a venga concesso l'esonero totale/parziale/permanente/temporaneo dalle  
lezioni di educazione fisica dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
come da certificato medico allegato del \_\_\_\_\_

Con osservanza

Gorgo al Monticano , \_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)