

**MOD. 10**

ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

**Francesco D'Este**

Massa Lombarda (RA)

**Richiesta**

**esonero attività pratica di educazione fisica**

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I. C. "F. D'ESTE"  
Massa Lombarda (RA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante la Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria /Secondaria di I Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'esonero dall'attività pratica di educazione fisica per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

causa \_\_\_\_\_, si allega certificato medico.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

VISTO: Si autorizza la richiesta.

Data, \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Giovanna Castaldi  
firmato digitalmente