

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO  
DI CARPINETI/CASINA (RE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore dell'alunno

\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso codesta scuola,

c h i e d e

alla S.V. che il proprio/a figlio/a venga esonerato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dalle lezioni di Educazione Fisica per motivi di SALUTE come da certificato medico allegato.

Distinti saluti

Carpineti/Casina \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_