

ALUNNI

RICHIESTA ESONERO
EDUCAZIONE FISICA

MOD. A09

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"F. TOZZI" DI SIENA

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ il _____,
iscritto per l'anno scolastico 20 ____ / 20 ____ alla classe _____ sezione _____ della scuola:

- PRIMARIA "F. TOZZI"
 SECONDARIA I^ GRADO "A.B. SABIN"

CHIEDE

che il proprio figlio pur frequentando le lezioni di educazione fisica **non prenda parte alle attività fisico pratiche** per il periodo:

dal _____ al _____ per giorni _____

Allega documentazione medica.

Siena, _____

Firma

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Floriana Buonocore