

- AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI RUBIERA

I Sottoscritt _____

padre / madre dell'alunn _____

frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di 1° grado

CHIEDE

che 1 figli _____ sia esonerat _____ dalle lezioni di Educazione fisica per l'a.s _____

dal _____ al _____

✦ Allega certificato medico

Rubiera _____

(firma del genitore)