

- 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)