

*Al dirigente scolastico
Istituto comprensivo Brisighella*

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno

frequentante la classe sez. della scuola secondaria di 1° Grado "G.Ugonia" di Brisighella

CHIEDE

per il periodo dal al l'esonero parziale/totale
dalle lezioni di educazione fisica.

Allega certificato medico.

Data,

Firma