

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
Via D. Ocone  
PONTE (BN)

Oggetto: Richiesta esonero educazione fisica.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, genitore/tutore  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, chiedo l'esonero dalle esercitazioni pratiche di educazione  
fisica.

Allego certificato medico.

Ponte, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_