Al Dirigente Scolastico ISTITUTO COMPRENSIVO <u>VILLONGO</u>

Il/la sottoscritt			
genitore dell'alunno/a			
iscritto/a per l'anno scolastico	alla cl	lasse	
	CHIEDE	7	
CHIEDE			
l'esonero temporaneo dalle lezioni d	di educazione fisica po	er il periodo	
dal	al		
Allega certificato medico.			
data			
		(firma)	