

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa GIUSEPPINA MAURI

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MANZONI"

via C. PORTA 6

20060 - ORNAGO (MI)

Io sottoscritto/a _____ ,

genitore di _____ alunno/a della classe _____

plesso _____, chiedo l'esonero dalle lezioni di educazione

fisica

per motivi di salute (vedi certificato medico)

Cordiali saluti.

Data _____

Firma _____