Al Dirigente scolastico I.I.S.S.

"Gian Tommaso Giordani"

Monte Sant'Angelo

Oggetto: Richiesta di esonero dell'attività pratica di Educazione Fisica.

___L __ sottoscritto _____ nat__ a

_____ il_____e residente a _____

in Via _____, n. _____(tel. _____genitore/tutore

dell'alunn _____nat__a _____il _____

freauentante la classe _____sez._____(Istituto_____), di questo Istituto

per I anno scolastico _____/_____

C H I E D E

Alla S.V. che mi_ figli_ a far data dal / / venga esonerat_ dalle attività pratiche di Educazione Fisica, pur restando a disposizione per la parte tecnica-teorica. in modo:

Temporaneo fino al / /

Sino al termine delle lezioni del corrente anno scolastico.

A tal fine allega il relativo certificato medico:

Fiducioso sull' accoglimento della presente istanza, si ringrazia anticipatamente.

Monte Sant 'Angelo, _____

Con osservanza

_____