

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
Martin Luther King**

Oggetto: richiesta esonero dall'attività di educazione fisica

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno/afrequentante la classe

della Scuola:

- Primaria
- Secondaria di 1° grado

Di codesto Istituto

CHIEDE

L'esonero dall'attività di educazione fisica del proprio figlio/a per un periodo di

.....;

.....

Allega alla presente certificato del medico curante rilasciato in data

(firma)

(luogo e data)

(da compilare a cure della Segreteria Didattica)

Roma,

VISTO: autorizza

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Laura FANTI**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993*