

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Don Stefano Casadio"
di Cotignola

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della

- Scuola Primaria di Cotignola di Barbiano
 Secondaria di I° Grado di Cotignola

CHIEDE

l'esonero del proprio figlio/a dalle lezioni di Educazione Fisica dal _____

al _____, come da certificato medico allegato.

Cotignola, _____

Firma _____

Cotignola, _____

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico.
Prof. Paolo Taroni