

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo San Gottardo
Genova

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

_____ classe _____ scuola _____

dell'Istituto San Gottardo, chiede che il proprio figlio sia esonerato dalle lezioni di educazione
fisica dal _____ al _____ per i seguenti motivi: _____

_____.

Allega certificato medico.

Genova, _____

Firma del genitore
