ISTITUTO COMPRENSIVO "T.VECELLIO"
Via T. Vecellio, 28 – 36030 SARCEDO
tel. 0445/884178
e Mail: viic83800d@istruzione.it / Sito: www.icvecellio.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di
SARCEDO
Via T. vecellio, 28

36030 SARCEDO

Oggetto: **ESONERO EDUCAZIONE FISICA.**

Il sottoscritto/La sottoscritta _____
(cognome e nome)
padre/madre dell'alunno/a _____ classe ___ sezione _

C H I E D E

che si disponga la concessione dell'esonero ( ) parziale o ( ) totale

- ☐ Dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica.

Si allega certificato medico.

Sarcedo, _____

_____
(firma del genitore)

Visto si concede
Il Dirigente Scolastico

_____
(Dott.ssa Marzia Rizzato)