

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI FABRO

Io sottoscritto/a.....genitore  
dell'alunno.....frequentante la classe.....  
della scuola.....di.....

CHIEDO

Che mio figlio venga esonerato dall'attività di educazione fisica dal.....al.....

Si allega certificato medico

In fede

.....