**RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA**

***Al Dirigente Scolastico***

***“I.C. OCTAVIA***”

|  |
| --- |
|  |

Il sottoscritto

|  |
| --- |
|  |

Genitore dell’alunno

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Frequentante la classe Plesso

**CHIEDE**

L’esonero, per il proprio figlio, dallo svolgimento delle attività di educazione fisica:

|  |  |
| --- | --- |
|  | ESONERO TEMPORANEO DAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ESONERO PERMANENTE PER L’INTERO ANNO SCOLASTICO |

Si allega documentazione medica.

Roma, ....../……/……. firma richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO SI AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Simona D’Alessio*