



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO

“A. MANZONI”

V.le Magenta, 13 - 42123 Reggio Emilia
Tel. e fax 0522/434621 - 435986 - C.F. 91161310353

Posta elettronica REIC84600B@ISTRUZIONE.IT

Al Dirigente Scolastico
I. C. “A. Manzoni”

Oggetto: Richiesta di esonero dalle attività di educazione fisica.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ di
questo Istituto

CHIEDE

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero totale / parziale dalle esercitazioni pratiche di educazione
fisica nel periodo dal _____ al _____

L'esonero viene richiesto per il seguente motivo:

Si allega certificazione medica in originale.

Reggio E., _____

(Firma del genitore)