Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
San Giorgio di Mnatova

**Oggetto: Richiesta esonero Educazione motoria**

Il/la sottoscritto/a_____ genitore dell'alunno/a_____frequentantenell'a.s._____la classe_____sezione_____presso questo Istituto Comprensivo

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia esonerato/a dall'attività motoria dal_____ al_____ con la seguente motivazione:

| |
|---|
| |

Allega certificate medico

Data,_____ Firma_____

Riceve A.A_____ Data,_____

^^^