

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "P.F. CALVI" - PADOVA

Al Dirigente scolastico
dell'I.T.C.S. "P.F. Calvi"

Oggetto: richiesta esonero Educazione fisica

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ nell'a.s. 20__ / __

con la presente chiede alla S.V. l'esonero dalle lezioni di Educazione fisica del proprio figlio/a

dal _____ al _____

Firma

Padova, _____

* si allega Certificato medico