

Richiesta esonero temporaneo / totale dell'attività sportiva

(la richiesta è valida solo se accompagnata da un certificato medico)

Il/La sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a
.....della classe sez..... corso.....

CHIEDE

per il proprio figlio/a l'esonero dell'attività sportiva durante le lezioni di Educazione Fisica per il
seguinte periodo

Biella,

Firma.....