

*Al dirigente scolastico  
Istituto comprensivo Brisighella*

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno

frequentante la classe  sez.  della scuola secondaria di 1° Grado "G.Ugonia" di Brisighella

CHIEDE

per il periodo dal  al  l'esonero parziale/totale  
dalle lezioni di educazione fisica.

Allega certificato medico.

Data,

Firma