ISTITUTO COMPRENSIVO "BARTOLOMEO SESTINI"
Via della Libertà, 15 – 51031 Agliana (PT) Tel 0574678510 – C. F. 80007650478
e-mail ptic808005@istruzione.it; pec ptic808005@pec.istruzione.it
sito web www.icsagliana.edu.it

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo B. Sestini
di Agliana

Oggetto: **Richiesta esonero attività pratiche di scienze motorie/educazione fisica**

Il / La sottoscritt_ _____ genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe ____ / Sez. ___ presso

la Scuola dell'Infanzia _____

Primaria _____

Sec. I Grado _____

nell'A.S. ___ /___

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato dalla attività di Scienze Motorie/Educazione fisica, per

il periodo :

☐ dal _____ al _____

☐ per tutto l'a.s. in corso.

SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO.

Distinti saluti.

Firma Padre _____ Firma Madre _____

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani