

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S. ZANELLI  
REGGIO EMILIA**

**OGGETTO:** Richiesta esonero Educazione Fisica.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

l'esonero dagli esercizi ginnici, durante le lezioni di Educazione Fisica, per motivi di salute come attesta l'allegato certificato medico.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

- 
- VISTO SI AUTORIZZA
  - VISTO NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
( Dott.ssa Patrizia Pellacani )