



ISTITUTO COMPRENSIVO San Benigno C.se  
C.so Italia, 34 – 10080 SAN BENIGNO C.SE (TO)  
Tel . 011/988.0562 - C.F. 92521270014 – CODICE SCUOLA TOIC8BG00B  
e-mail: TOIC8BG00B@ISTRUZIONE.IT – PEC: TOIC8BG00B@PEC.ISTRUZIONE.IT

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'esonero

totale

parziale

dalle lezioni di EDUCAZIONE FISICA

**temporaneo** (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_)

**permanente** (a.s. \_\_\_\_\_)

come da certificato medico.

Con osservanza

San Benigno C.se, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_