

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di
NOVELLARA

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe della Scuola Secondaria di 1° grado "L.Orsi"
chiede
la sospensione dell'attività motoria durante le lezioni di educazione fisica per il proprio
figlio nel periodo dal al
per i seguenti motivi
.....
come documentato dal certificato medico allegato.

.....
firma

Novellara,

ISTITUTO COMPRENSIVO DI NOVELLARA Scuola Materna - Elementare - Media Via don P. Borghi, 2 - 42017 NOVELLARA (RE) Tel./fax 0522 654218

Vista la richiesta e la documentazione allegata: *si concede*

Il Dirigente Scolastico
Prof. D'Agostino Demetrio