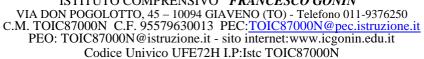


ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCESCO GONIN"





Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Francesco Gonin" di Giaveno Dott.ssa Sandra TEAGNO

l sottoscritt	
genitore dell'alunn_	<u> </u>
della classe sez Plesso	<u> </u>
CHIEDE	
per l'anno scolastico che il/la propri o/a	figli o/a venga esonerato/a dalla
partecipazione all'attività pratica di Educazione Fisica.	
[] TOTALE PERMANENTE	
[] TOTALE TEMPORANEO	
[] PARZIALE PERMANENTE	
[] PARZIALE TEMPORANEO	
Allega Certificato medico	
Giaveno,	
	Firma del genitore
VISTO : IL DOCENTE DELLA CLASSE	