

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Salvatore Grillo

Dell'Istituto "Aldini Valeriani"

- Bologna -

Oggetto: Richiesta esonero ore di Educazione Fisica.

Il Sottoscritto _____ genitore dell'alunno

_____ iscritto alle classi _____

Indirizzo _____

CHIEDE

L'esonero per le ore di ginnastica dal giorno _____ al giorno _____

Allegato :

- Certificato medico.

Bologna, _____

In fede
