



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASELLA**  
 Via A. Moro, 4 - 16015 - CASELLA (GE) - Telefono 010/9677184 - Fax 010/9682067  
 E-mail [geic82000v@istruzione.it](mailto:geic82000v@istruzione.it) PEC [geic82000v@pec.istruzione.it](mailto:geic82000v@pec.istruzione.it)  
 Sito web [www.iccasella.gov.it](http://www.iccasella.gov.it) - Cod. Fisc. 80048270104



Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo di Casella

Il/la sottoscritto/a .....  
 genitore dell'alunno/a .....  
 della classe ..... sezione..... della scuola .....  
 anno scolastico.....  
 nominativo dell'insegnante di Educazione Fisica .....

**CHIEDE**

l'ESONERO dagli esercizi di Educazione Fisica per la durata (\*)

(\*) gg. .... dal ..... al .....

(\*) INTERO ANNO SCOLASTICO

per il seguente motivo:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

(\*) depennare ciò che NON interessa

Si allega: Documentazione medica

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_