

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "P. EGIDI"
VITERBO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO E FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____

DI CODESTA SCUOLA,

CHIEDE

L'USO DELL'ASCENSORE DAL _____ AL _____

L'ESONERO DALL'ATTIVITA' MOTORIA DAL _____ AL _____

ALTRO (SPECIFICARE) _____

DAL _____ AL _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO.

VITERBO, ____/____/____

FIRMA _____