

OGGETTO: richiesta esonero dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica

I sottoscritti

(Madre/Tutore/Affidatario) _____,

(Padre/Tutore/Affidatario) _____,

rispettivamente nata/o a _____ prov. _____, il _____, e nato

a _____ prov. _____, il _____,

esercanti la responsabilità genitoriale sull'alunna/o _____

nata/o _____ prov. _____, il _____ domiciliata/o a

via _____ nr. _____ frequentante la

scuola _____ di _____ classe/sezione _____

CHIEDONO

alla S.V. di concedere alla/al propria/o figlia/o l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica, per:

- l'intero anno scolastico _____
- per il seguente periodo _____

come risulta da certificazione del medico curante allegata.

Dichiara di essere a conoscenza che l'esonero comporta solo l'astensione dalle attività motorie e comporta l'obbligo della presenza alle lezioni e la partecipazione attiva agli aspetti teorici della materia al fine di ottemperare all'obbligo della valutazione che sarà orale e verterà sui contenuti teorici e culturali della disciplina. Allega alla presente richiesta il Certificato Medico .

Data _____

Firma del genitore madre/tutore _____

Firma del genitore padre/tutore _____

Il/la sottoscritta/a, in caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 4457/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Cosenza, li _____

Firma _____