

RICHIESTA ESONERO LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Don Andrea Santoro
Priverno (LT)

Il/La sottoscritt _____, in qualità di Genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione _____
per l'anno scolastico _____ presso la Scuola _____

C H I E D E

Alla S.V. l'esonero **PARZIALE / TOTALE** del/della proprio/a figlio/a, dalle lezioni di
(cancellare la voce che non interessa)

educazione fisica per l'anno scolastico in corso

per i seguenti motivi: _____
_____.

Il/la sottoscritt _____ - consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Si allega: **CERTIFICATO MEDICO**

ALTRA DOCUMENTAZIONE

data _____

(Firma del Genitore)

Vista la richiesta del genitore dell'alunno _____ classe _____

Si concede, con effetto immediato, l'esonero dalle lezioni di educazione fisica per l'a.s. in corso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
