Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. GIOVANNI XXIII
DI MOGLIANO E PETRIOLO

OGGETTO: richiesta di esonero dalle attività motorie durante le ore di Educazione Fisica.

I sottoscritti_____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____ iscritto/a per il corrente anno scolastico alla classe_____ sez. __ di questo Istituto

CHIEDONO

l'esonero dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica

- ☐ per l'intero anno scolastico
- ☐ temporaneo per il periodo dal _____ al _____

- ☐ totale (da tutte le esercitazioni pratiche)
- ☐ parziale, dalle seguenti esercitazioni: _____

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che **l'esonero comporta solo l'astensione dalle attività motorie** e che quindi **non esime l'alunno/a dal partecipare alle lezioni di teoria e alle lezioni pratiche collaborando con il docente nell'organizzazione delle attività.**

Si allega certificato medico con la durata e il motivo dell'esonero.

Mogliano .....

Firma (Padre/Tutor) ..... Firma (Madre/Tutor).....

****NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/Tutor, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data_____ Firma _____