

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Trento 7 "Rita Levi Montalcini"

oggetto: richiesta esonero educazione fisica

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____
plesso _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

che il/la figlio/a sia esonerato dalla componente pratica dell'educazione fisica per il periodo
dal _____ al _____ come
da allegato certificato medico.

Trento, _____

Il genitore o il tutore legale _____

Il genitore o il tutore legale _____

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

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore del minore
_____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai
sensi del DPR n. 445/2000, 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 congiunto di entrambi i genitori.

Luogo, data

Firma

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Nicola Parzian