RICHIESTA DI ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 20
Via Dante 3, 40125 BOLOGNA
email: boic87900b@istruzione.it

I sottoscritti genitore/tutore _____ genitore/tutore _____
_____ dell'alunno/a _____, iscritto/a per
l'anno scolastico 20__/20__ alla classe _____ sez. _____ Plesso _____ di questo
istituto

CHIEDONO

alla S.V. di concedere al/alla proprio/a figlio/a l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per

- l'intero anno scolastico
- temporaneo per il periodo dal _____ al _____
- totale da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione fisica
- parziale da determinate esercitazioni, ossia _____

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, a partecipare, compatibilmente con la sua condizione specifica, alle lezioni pratiche con compiti di arbitraggio e in generale di collaborazione col docente.

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

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

OPPURE

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

FIRMA DEL GENITORE _____

Si allegano alla presente:

1. fotocopie dei documenti di identità di entrambi i genitori o del genitore richiedente
2. certificato medico con durata e motivo dell'esonero

La richiesta va inviata via *email* completa di tutti gli allegati all'indirizzo: boic87900b@istruzione.it