

Alla Dirigente Scolastica

Oggetto: Esonero momentaneo dalle attività pratiche in Scienze Motorie e Sportive

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale affidatario
dell' alunno/a _____ iscritto per l'a.s. _____ / _____
alla classe _____ sez. _____ della sede scolastica di _____
ordine di scuola _____

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a o minore affidato l'esonero esclusivamente dalle lezioni pratiche di
Scienze Motorie e Sportive, per la durata di _____ giorni, fino al _____

A supporto della presente richiesta si allega la seguente certificazione:

- Certificato medico
- _____

_____ li _____
Luogo Data

In fede

In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori.

“Il sottoscritto....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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”.

..... li

FIRMA DEL GENITORE
