

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE MOTORIA

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno _____
frequentante nel corrente anno scolastico 20___/20___ la classe _____ sez. _____
presso la Scuola _____ di _____

CHIEDONO

che il proprio figlio sia esonerato parzialmente dagli esercizi:

come da allegato certificato medico dal _____ al _____

che il proprio figlio sia esonerato parzialmente dagli esercizi:

come nell'allegato certificato medico **per l'intero anno scolastico**

che il proprio figlio sia esonerato **totalmente** dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica/Motoria come dall'allegato certificato medico¹ dal _____ al _____

che il proprio figlio sia esonerato **totalmente** dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica Motoria come dall'allegato certificato medico **per l'intero anno scolastico**

Siamo consapevoli del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte pratica, fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale vi sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Firma² del/i Genitore/i

Allega alla domanda:

- *copia del certificato medico rilasciato da Dott./Dott.ssa _____ ASL _____*

¹ In caso di esonero totale il certificato è **rilasciato da ASL competente**

² *con l'apposizione della firma il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.