

RICHIESTA ESONERO LEZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. FRACCACRETA
BARI -PALESE

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ plesso _____ nell' anno scolastico _____

CHIEDE

l'esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica, come da allegato certificato medico,
fino al _____, per il seguente motivo:

Bari Palese, _____

Firma del primo genitore/tutore:

.....

Firma del secondo genitore*

.....

Consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Seconda *firma* del primo genitore in mancanza del secondo*

.....

*In mancanza della firma del secondo genitore, il primo genitore dovrà obbligatoriamente apporre la propria firma anche nella sezione "Seconda *firma* del primo genitore in mancanza del secondo".