

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di San Giorgio in Bosco**

Oggetto: Richiesta esonero dalle lezioni di Educazione Motoria

I sottoscritti

_____ (cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno
e

_____ (cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno
dell'alunno/a _____

_____ (cognome e nome)

iscritto per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____

CHIEDONO

di concedere l'esonero dalle lezioni di Educazione Motoria per:

L'intero anno scolastico 202__/202__

Per il seguente periodo _____

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che l'esonero non comporta l'astensione dalle lezioni di Educazione Motoria in quanto in dette ore sono tenute anche lezioni teoriche.

Si allega certificato medico.

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma *

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, 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.