

**OGGETTO: domanda di esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica
alunno/a _____**

_____.

Il/La sottoscritt _____

nat_ _____ provincia di (____) il _____/_____/_____

Documento d' identità (tipo) _____ n. documento _____

in qualità di genitore dell'alunno/a frequentante la classe _____ sez. _____ dell'indirizzo scolastico sotto indicato;

LICEO SCIENTIFICO SEDE RAMACCA

LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APLICATE SEDE PALAGONIA

LICEO SCIENZE UMANE SEDE PALAGONIA

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO_ INFORMATICA SEDE RAMACCA

ISTITUTO ECONOMICO_ AMMINISTRAZIONE FINANZE E MARKETING SEDE DI PALAGONIA

ISTITUTO ECONOMICO-TURISMO SEDE RAMACCA

CHIEDE

l'esonero parziale/totale dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso/ fino alla data del, come da certificato medico allegato.

Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio e di eventuale esame.

Il/La sottoscritt _____, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui l'art. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma