



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO**

Via Don Ghinelli,8-47043 GATTEO(FC) Tel.0541/930057 Cod.M. FOIC818007-C.F.90056160402

E-mail: foic818007@istruzione.it foic818007@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icgatteo.edu.it>



Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Gatteo

OGGETTO: richiesta esonero educazione fisica

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____ classe _____ Sez _____

della Scuola _____

CHIEDONO

L'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per il/la proprio/a figlio/a dal..... al.....

Si allega certificato medico

Data.....

Firma di entrambi i genitori:

In alternativa:

Il sottoscritto.....conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Data.....

Firma.....