AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO STATALE “G. NOVELLO” SCIENTIFICO –CLASSICO- LINGUISTICO

DI CODOGNO (LO)

# Oggetto: Richiesta esonero attività Scienze Motorie

Il/La sottoscritto/a , genitore dell’alunno/a

, frequentante la classe sez. di questo Liceo per l’anno scolastico / , in base alle norme alle disposizioni normative che regolano gli esoneri dall’insegnamento di Scienze Motorie,

# CHIEDE

che al/alla proprio/a figlio/a venga concesso l’esonero (1) dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica per il periodo (2) ,

per il seguente motivo (3) .

1. Specificare il tipo di esonero: Totale permanente, Totale temporaneo, Parziale permanente, Parziale temporaneo
2. Specificare il periodo per cui si chiede l’esonero
3. Specificare il motivo per cui si chiede l’esonero ed Allegare il certificato dall’ASST e/o del MMG.

Allego alla presente certificazione medica.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

(Firma dell’alunno/a)

Firma del genitore se l’alunno/a è minorenne

“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/richiesta 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”.