Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "M. Hack"
di San Vito al Tagliamento

Oggetto: esonero attività sportiva

Io sottoscritt ____ ____ genitore dell'alunno/a ____ iscritto alla classe ____ , presso la Scuola ____ , per l'anno scolastico in corso chiedo alla S.V. affinché il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni di Educazione Motoria/ Scienze Motorie, dal ____ al ____.

Si allega certificato medico.

Data ____

Firma congiunta di madre e padre
esercenti potestà genitoriale/tutori/affidatari

_____

(oppure per i genitori separati) Il sottoscritto, ____ *consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la 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.*

Firma del genitore

_____