

**Oggetto: Richiesta esonero dalle lezioni di educazione fisica**

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 Fisica per:

- L'intero anno scolastico
- Per il seguente periodo \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che l'esonero non comporta l'astensione dalle lezioni di Educazione Fisica 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/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.