Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico I.C. San Francesco di Paola - Messina**

**Il/la/i sottoscritto/a/i esercente/i la potestà genitoriale in qualità di**

|  |  |
| --- | --- |
| **PADRE** | **ESERCENTE LA POTESTA’ GENITORIALE** |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo (via, n. civico, città, provincia) |  |
| Recapiti telefonici (fissi e/o cell.) |  |
| Mail per comunicazioni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MADRE** | **ESERCENTE LA POTESTA’ GENITORIALE** |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo (via, n. civico, città, provincia) |  |
| Recapiti telefonici (fissi e/o cell.) |  |
| Mail per comunicazioni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TUTORE** | **ESERCENTE LA POTESTA’ GENITORIALE** |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo (via, n. civico, città, provincia) |  |
| Recapiti telefonici (fissi e/o cell.) |  |
| Mail per comunicazioni |  |

**CHIEDE/CHIEDONO PER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUNNO/A** |  | |
| Cognome |  | |
| Nome |  | |
| Luogo e data di nascita |  | |
| Codice fiscale |  | |
| Indirizzo (via, n. civico, città, provincia) |  | |
| Iscritto alla classe |  | |
| settore | primaria | Secondaria I grado |

**LIMITATAMENTE AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO**

l’esonero □parziale □totale dalle lezioni di Educazione Fisica, come da certificato medico allegato.

* Dichiaro/dichiariamo quanto segue: “Sono consapevole del fatto che l’esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per il/la propri/a figlio/a rimane l’obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio”
* Allego/alleghiamo: certificato medico (attestante esonero totale con validità per il corrente anno, o parziale da….a….)

Data ……………………….

*"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”*

padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_