Ministero dell'Istruzione del Merito
USR - Lazio
Istituto Comprensivo Gino Strada
Via Latina, 303 – 00179 ROMA
17° Distretto – Municipio VII - tel. 06 893 71 483
Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V
Cod. IPA ist_RMIC8CV00V – Cod. Univoco UFA886
e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it - PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it
Sito: www.icstradagino.edu.it

Mod. F14

ESONERO A SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Gino Strada" - Roma

Il/La sottoscritto/a*..... ,

genitore dell'alunno/a ……

nato/a a …… il ..... ,

residente a …… via ..... ,

iscritto/a alla classe …… sez. …… plesso ……

a.s. 20……/20……

CHIEDE

☐ *temporaneo* ☐ *parziale*
l'esonero----------dalle attività di Scienze Motorie e Sportive.
☐ *annuale* ☐ *totale*

Allega certificato medico.

Roma, ……

L'allievo ……

Il genitore ……

"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, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

N.B. Il certificato medico dovrà riportare i seguenti dati:

1. *Il periodo esatto: temporaneo (dal …… al.....)*
   annuale (tutto l'anno scolastico 20……/20 .....)
2. *La dicitura: esonero totale o parziale dalle esercitazioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive (nel caso di esonero parziale, specificare quali esercizi l'allievo può fare).*
3. *Il timbro del medico curante da cui risulta l'A.S.L. di appartenenza.*

☐ Si concede ☐ NON si concede

Il Dirigente Scolastico

……..

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani