**RICHIESTA ESONERO ED. FISICA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la

classe\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_ presso:

scuola Secondaria I° ACQUASPARTA

scuola Secondaria I° SAN GEMINI

scuola Primaria ACQUASPARTA

scuola Primaria SAN GEMINI

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a venga esonerato totalmente parzialmente nelle ore di Educazione Fisica, dalle prestazioni motorie per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un periodo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni / mesi;

□ per l’intero Anno Scolastico;

- Allega: …………………………………

**FIRMA di entrambi i genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(\*) Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega di firmare la dichiarazione seguente:**

**“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 sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrami i genitori”.**

**Data……………………………………………. Firma del genitore**

**…………………………………………………………………**

**°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA**

**AUTORIZZAZIONE ESONERO EDUCAZIONE FISICA**

Al Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTA la C.M. n. 216 del 17/07/1987;

VISTA la richiesta dei genitori presentata in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si concede all’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**l’ ESONERO** **□ totale □ parziale** dalle prestazioni motorie nelle ore di Educazione Fisica

**L’esonero è concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per l’alunno/a rimane l’obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.**

Il Dirigente scolastico

Prof. Enrico Pasero