



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

LICEO SCIENTIFICO – ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO

Giovan Battista Vaccarini

Via Orchidea, 9 – 95123 CATANIA Tel. 095/6136 235

PEO: ctis01700v@istruzione.it – PEC: ctis01700v@pec.istruzione.it – SITO: www.vaccarinict.edu.it

Cod. mecc.: CTIS01700V C. F.: 80009410871 Cod. Univ.: UF81DU

Alla Dirigente Scolastica
IIS “G.B. Vaccarini”
CATANIA

Oggetto: domanda di esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via/p.za _____ quale
genitore/tutore dell'alunno _____ che frequenta nell'a.s.
_____/_____ la classe _____ sez _____ corso _____ dell'IIS “G.B. Vaccarini”

CHIEDE

l'esonero parziale\totale dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso, come a certificato medico allegato. Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio e di eventuale esame.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di effettuare 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

Data _____

FIRMA _____

(da compilare a cura della Scuola)

Si / Non si concede _____
