



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
USR-LAZIO

ISTITUTO COMPRESIVO VIA LATINA 303

Via Latina, 303 – 00179 ROMA

17° Distretto – Municipio VII (ex IX) - tel. 06 893 71 483 - fax 06 893 74 949

Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V

e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it - PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it

Sito: www.ic-vialatina303.it



Mod.512

ESONERO A SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "via Latina 303" - 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

.....