



Liceo Scientifico Statale "Leonardo"

liceo artistico - liceo linguistico
liceo scientifico delle scienze applicate

Via F. Balestrieri, 6 - 25124 Brescia

M.07.01.09

RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico "LEONARDO"
di BRESCIA

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____ (cancellare se l'alunno è maggiorenne)

Nato/a a _____ il _____

Iscritto/a e frequentante la classe _____ sez. _____ anno scolastico _____ di questo Liceo

CHIEDE

per motivi di salute documentati dal certificato medico allegato, ai sensi dell'art. 303 del T.U. n. 297 del 16 aprile 1994 e della C.M. n. 216 del 17 luglio 1987, l'esonero dalle attività pratiche di Educazione Fisica in modo:

TOTALE

PARZIALE

dal _____ al _____ (dato da inserire a cura della segreteria)

Brescia, _____

Firma del genitore se l'alunno è minorenn
o dello studente se maggiorenne

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/riciesta 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.

Verificato dalla segreteria in data _____