**Alla Dirigente Scolastica**

**I.C. “G. Bartolena”**

**di Livorno**

**RICHIESTA di esonero dalle esercitazioni pratiche di educazione motoria**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della scuola

* Primaria: ⁭ □ Cattaneo ⁭ □ Lambruschini ⁭□ Villa Corridi
* Secondaria di I grado: □⁭ Via Michel □ Villa Corridi

appartenente all’Istituto Comprensivo G. Bartolena

CHIEDE/ONO

di concedere al/alla proprio/a figlio/a l’esonero dalle esercitazioni pratiche di Educazione motoria, limitatamente agli aspetti incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive, senza esentarlo/a dalla partecipazione alle relative lezioni.

Alla luce delle necessità specifiche documentate nell’allegato certificato medico Nello specifico, si chiede

* Esonero totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione motoria
* Esonero parziale da determinate esercitazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*specificare quali*)

per il seguente periodo:

* l’intero anno scolastico
* temporaneamente per il seguente periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che l’esonero comporta solo l’astensione dalle attività motorie e che quindi non esime l’alunno/a dal partecipare alle lezioni di Educazione Motoria, con compiti di giuria o arbitraggio, e più in generale di collaborazione col docente nell’organizzazione delle attività.

In questo caso la valutazione sarà orale e verterà sui contenuti teorici e culturali della disciplina.

**N.B. Alla presente è necessario allegare certificato medico che precisi la durata e il motivo dell’esonero.**

Livorno,

Firma del/i Genitore/i\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*In caso di firma di un solo genitore il sottoscritto firmatario, 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*