



ISTITUTO COMPRENSIVO  
MARTIRI DELLA LIBERTA'  
SESTO SAN GIOVANNI (MI)

*Modulistica*  
**Richiesta esonero  
temporaneo da Educazione  
fisica con uso ascensore**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTA'  
SESTO SAN GIOVANNI (MI)

Oggetto: **Richiesta esonero temporaneo da Educazione fisica e utilizzo ascensore**

I/Il sottoscritti/o \_\_\_\_\_ (genitore/affidatario/tutore)

I/Il sottoscritti/o \_\_\_\_\_ (genitore/affidatario/tutore)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_

del plesso \_\_\_\_\_

della Scuola  Primaria  Secondaria

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a sia esonerato/a dall'attività pratica di Educazione fisica

dal ..... al .....

**CHIEDE**

l'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno dell'istituto, con accompagnamento.

**I motivi di salute, per i quali si richiede l'esonero, sono comprovati dall'allegato certificato medico.**

La presente autorizzazione è valida per l'anno scolastico 202\_ /202\_ .

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i Genitori/Affidatari/Tutori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE NEL CASO NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI UNO DEI GENITORI, DA PARTE DEL FIRMATARIO:**

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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Firma del Genitore Dichiarante**

**VISTO SI AUTORIZZA**

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Catia Di Gennaro