



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"MONTAGNOLA - GRAMSCI"**

via Giovanni da Montorsoli, 1 – 50142 Firenze

Tel. 055 700148

e-mail : [fiic841003@istruzione.it](mailto:fiic841003@istruzione.it)

web: <http://www.icmontagnolagramsci.edu.it/>

Cod. Fisc. : 80023610480 Cod. Mecc. : FIIC841003

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "Montagnola-Gramsci"

Firenze

**Oggetto: richiesta di esonero dalle attività pratiche di educazione fisica**

Con la presente i sottoscritti \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

della Scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il/la figlio/a sia esonerato/a dalle attività pratiche della disciplina

☐ del tutto

☐ in parte: \_\_\_\_\_ (specificare)

☐ per l'intero anno scolastico

☐ per il seguente periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che in tale periodo la valutazione disciplinare sarà effettuata tramite verifiche teoriche su argomenti di studio.

**Si allega certificato medico inerente la motivazione della richiesta.**

Firenze, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori: \_\_\_\_\_

---

Dichiarazione da rilasciare solo nel caso di un solo 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_