

Al Dirigente Scolastico dell'ISI "N. Machiavelli" di Lucca

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

classe _____ sez. _____ corso _____

CHIEDO

l'esonero dalle lezioni di Scienze Motorie

dal _____ al _____

per l'a. s. _____

come da certificato medico allegato.

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da sottoscrivere qualora il secondo genitore non sia reperibile

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76

"Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

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."

di aver messo a conoscenza l'altro genitore, o chiunque che oltre a lui eserciti la potestà genitoriale del/della minore, della presente autorizzazione e di aver ricevuto il suo consenso

di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del/della minore.

in fede

data _____