Al Dirigente Scolastico

 I.C. "A. Leonori"

 Via Funi 41

 00125 Roma

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** Infanzia □ Primaria **□** Secondaria di 1^ Grado **(barrare la voce che interessa)**

**Specificare la condizione in cui si trova l’alunno/a:**

**□** gesso **□** crucce **□**ALTRO specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specificare il periodo dal…………….al……………in cui l’alunno/a si troverà in tale condizione.

**CHIEDO**

**(barrare la casella che interessa)**

che mio figlio/a sia ammesso/a alla frequenza scolastica

 Autorizzo mio/a figlio/a a frequentare le lezioni didattiche anche se in possesso di un certificato medico, **esonero la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale**.

che mio figlio possa usare l’ascensore in quanto temporaneamente impossibilitato a salire le scale. **Sollevo la scuola da ogni responsabilità civile e penale .**

Di essere esonerato dalle lezioni pratiche di scienze motorie per il periodo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ALTRO (specificare di seguito ulteriore richiesta del genitore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ALLEGO CERTIFICATO MEDICO SI’ NO

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*N.B. I genitori separati che conservano entrambi la podestà genitoriale devono apporre congiuntamente la loro firma.* FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

**Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci, che è stato da me acquisito il consenso dell’altro genitore impossibilitato a firmare.** FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

 Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_