LICEO SCIENTIFICO STATALE "LORENZO MASCHERONI"
24124 BERGAMO (BG) Via A. Da ROSCIATE, 21/A
Tel. 035-237076 - Fax 035-234283
e-mail: BGPS05000B@pec.istruzione.it
sito internet: http://www.liceomascheroni.gov.it
Cod.Mecc.BGPS05000B Cod.Fisc.95010190163

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"L. MASCHERONI"
Via A. Da Rosciate, 21/A
24124 BERGAMO

Il sottoscritto..... genitore (o tutore)

dell'alunno/a.....classe.....

C H I E D E

ai sensi dell'art. 3 della legge n. 88 del 7 febbraio 1958, che suo/a figlio/a venga esonerato/a dalle esercitazioni di educazione fisica.

A documentazione di tale richiesta allega **certificato medico** da cui risulta la necessità di esonero:

- ❑ **PERMANENTE TOTALE**
- ❑ **PERMANENTE PARZIALE**
- ❑ **TEMPORANEO TOTALE** □ (per il periodo dal ..... al .....)
  □ (per tutto il corrente anno scolastico)
- ❑ **TEMPORANEO PARZIALE** □ (per il periodo dal ..... al .....)
  □ (per tutto il corrente anno scolastico)

Dichiara infine di essere a conoscenza del fatto che l'Istituto ove lo ritenesse necessario, potrà sottoporre lo studente alla prescritta visita fiscale di controllo.

Bergamo, ...

FIRMA GENITORE (*)

.....

(*) In caso di firma di un solo genitore/tutore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "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".

---

1. **PERMANENTE TOTALE:** per tutto il corso degli studi.
2. **PERMANENTE PARZIALE**: limitato a determinati esercizi per tutto il corso degli studi.
3. **TEMPORANEO TOTALE:** per l'anno scolastico in corso o periodo limitato.
4. **TEMPORANEO PARZIALE:** limitato a determinati esercizi per l'anno scolastico in corso o periodo limitato.