

**Ai Genitori degli Alunni della  
Scuola Primaria  
Scuola Secondaria di I Grado  
dell'Istituto Comprensivo di  
Corropoli Colonnella Controguerra  
Loro Sedi**

**Oggetto: Attività ginniche e motorie – A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Pur nella consapevolezza della non obbligatorietà delle certificazioni mediche, attestanti l' idoneità allo svolgimento di attività non agonistiche, in considerazione dell'età e dell'intensa partecipazione emotiva, questa Presidenza invita i genitori a segnalare, in via del tutto riservata, eventuali problemi di salute o momentanei stati di difficoltà, al fine di prevenire disagi e malori dei propri figli, durante le attività ginniche e motorie in genere.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Anna Francesca BELLINI  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art 3, comma 2 del D.lgs. 39/1993*

Alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_,  
(COGNOME e NOME)

il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della  SCUOLA PRIMARIA  SCUOLA SECONDARIA  
DI I GR. del plesso di:  Corropoli,  Colonnella  Controguerra

Corropoli, \_\_\_\_\_

Firme congiunte dei genitori

\_\_\_\_\_  
PADRE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
MADRE

La firma in calce non deve essere autenticata. La dichiarazione sottoscritta dagli interessati va corredata dalla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità dei dichiaranti.

**NEL CASO IN CUI LA DICHIARAZIONE SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiaro sotto la mia personale responsabilità:**

di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce, condivide ed autorizza le scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

di essere l'unico genitore esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a.

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Da consegnare al Coordinatore/trice di classe