

ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. "ALDO MORO"
CAMPAGNA LUPIA - VE

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto presso
la scuola _____

Chiede

l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica come da certificato medico allegato:

- Dal _____ al _____
- Per tutto l'anno scolastico

Data _____

Firma del genitore

Allegato: certificato medico.

Il/La sottoscritto/a ha già espresso il consenso al trattamento dei dati all'atto dell'iscrizione ed è stato informato sulle finalità e modalità del trattamento dei dati presso l'Istituto Scolastico, ai sensi della normativa sulla Privacy (D.Lgs. n.196/2003 "Codice in materia di trattamento dei dati"; GDPR n.679/2016 "Regolamento UE").

Visto:

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Fiorella Fornasiero