

MODULO PER LA RICHIESTA DI ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO "MOTTI"
REGGIO NELL'EMILIA

L' sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
_____ frequentante la classe _____

Chiede

L'esonero dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica per il/la propri _____ figli _____ per motivi di salute, come da certificato medico allegato rilasciato da: _____
(ASL-Medico curante-Medico sportivo)

Precisa che l'esonero è da intendersi:

- PARZIALE (solo per determinati esercizi) _____
- TOTALE
- TEMPORANEO dal _____ al _____
- PERMANENTE

Inoltre il/la sottoscritt _____ DICHIARA di essere a conoscenza che l'esonero dalle attività pratiche non esonera mi _____ figli _____ dal partecipare comunque alle lezioni di Ed.Fisica, limitatamente a quegli aspetti che non sono incompatibili con le sue condizioni fisiche.

Il/la sottoscritt _____ dichiar _____, inoltre:

- Di essere informato che i dati sopra richiesti sono prescritti dalla normativa vigente ai fini del procedimento per il quale gli stessi sono stati richiesti;
- Di essere informato che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per lo scopo per il quale sono stati richiesti e nei limiti stabiliti dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

R.E. _____

FIRMA _____