

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