

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE

I sottoscritti _____

Genitori / Tutori / Affidatari dell'alunno/a _____

frequentante, per l'anno scolastico _____ / _____, la classe ____ sez. ____ plesso _____

SCUOLA : Infanzia Primaria Secondaria di I grado

C H I E D O N O L'ESONERO

- totale* (da tutte le esercitazioni pratiche)
- parziale* (da alcune esercitazioni - come segnalato dal certificato medico)
- permanente* per l'a. s. corrente salvo intervenga diversa situazione in itinere
- temporaneo* dal _____ al _____

dalle esercitazioni pratiche di scienze motorie per i seguenti motivi:

.....

I sottoscritti allegano la seguente documentazione:

-
-

I dati forniti verranno trattati dall'Istituto Scolastico con le modalità contenute nell'informativa disponibile sul sito Istituzionale ai sensi del ex-art.13 D.Lgs. 196/2003 (Codice sulla privacy) e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Tortoreto, _____

firma _____

firma _____

*Nel caso di una sola firma il genitore/tutore, 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/riciesta 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.

firma _____

VISTO

Si concede l'esonero di tipo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO