Al Dirigente Scolastico

Istituto Compresivo “Ferrara-Marottoli”

Melfi

Oggetto: richiesta esonero dalle attività pratiche di educazione fisica

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell’alunno/a

_____ nato/a _____ il

_____ frequentante la classe/sezione _____ del Plesso

☐ Scuola dell’INFANZIA ☐ **Marottoli** ☐ **Via Pisa** ☐ **Bicocca**

☐ Scuola PRIMARIA ☐ **Marottoli** ☐ **Foggiano**

☐ Scuola SECONDARIA I°grado “**FERRARA”**

CHIEDO

l’esonero dalle attività pratiche di Educazione Fisica per il/la proprio/a figlio/a per i motivi riportati nel certificato medico allegato, per il seguente periodo: dal …….. al ……..……

Allegato: Certificato medico.

Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della istruzione, dell’ università e della ricerca n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari….».

“Il sottoscritto, 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/richiesta 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”.

…… ……

luogo e data *Firma*

==========

VISTO: ☐ SI Autorizza ☐ NON Si Autorizza

Il Dirigente Scolastico

prof.ssa. Antonietta IULIANO