



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore C. Colamonico - N. Chiarulli

professionalità e competenze per il tuo futuro

Via Carmelo Colamonico, 5 - 70021 - Acquaviva delle Fonti (BA) - C.M. BAIS026004 - P.IVA 91081190729
www.colamonicochiarulli.it - email:bais026004@istruzione.it - pec:bais026004@pec.istruzione.it



Oggetto: Richiesta esonero dalle attività pratiche di educazione fisica.

ALUNNO\A _____ iscritto

alla classe _____ Sez. _____ Specializzazione _____

per l'anno scolastico a.s. _____ sede

CHIARULLI

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

COLAMONICO

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

l'esonero dalle attività pratiche di Educazione Fisica perl... propri... figli.... per i motivi riportati nel certificato medico allegato, per il seguente periodo: dal al

Allegato: Certificato medico.

Dichiara, 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 Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

Firma del Genitore

Acquaviva delle Fonti _____

Padre _____

Madre _____