

RICHIESTA ESONERO ATTIVITÀ PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale *Cantù 3*

Il/La sottoscritto/a	
padre/madre di	
nato/a a	
frequentante	classe sezione
della scuola	<input type="checkbox"/> PRIMARIA – plesso
	<input type="checkbox"/> SECONDARIA I GRADO

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a l'esonero dalle attività pratiche di educazione fisica/motoria

dal		al	
Motivazione:			

Allega la certificazione medica.

.....
Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO	
VISTA	la richiesta;
<input type="checkbox"/>	AUTORIZZA.
<input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZA.
Motivazione:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO <i>Giovanna UGGA</i>	

NB. Ai fini del Decreto legislativo n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, si informa che l'Istituto Comprensivo di Cantù 3 si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dalla S.V.: tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali a quanto in oggetto, nel rispetto delle disposizioni vigenti.