

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo "A. Moro"
Campagna Lupia - Ve

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ presso la scuola _____

C H I E D E

l'esonero totale/parziale dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica per tutto l'anno
scolastico oppure dal _____ al _____ per un totale di gg. _____.

Data _____ **IL GENITORE** _____

Visto: **Il Dirigente**
Prof. Raineri Chinellato

Il/La Sottoscritto/a ha già espresso il consenso al trattamento dei dati all'atto dell'iscrizione ed è stato informato sulle finalità e modalità del trattamento dei dati presso l'Istituto Scolastico, ai sensi della normativa sulla Privacy DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di trattamento dei dati".