

# DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

*Al Dirigente Scolastico  
IC INSIEME MONTALCINO*

... sottoscritt... \_\_\_\_\_

padre\madre di \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, iscritta per il corrente anno scolastico alla  
classe \_\_\_ sezione \_\_\_

## CHIEDE

l'esonero parziale\totale dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica per un periodo  
dell'anno scolastico in corso per \_I\_ propri\_ figli\_, come da certificato medico allegato.

Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte  
pratica, fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte  
teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

### **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....».*

Data , \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_