Alla Dirigente Scolastica dell’Istituto Comprensivo

“Libero Andreotti” di Pescia (PT)

**Prof.ssa Antonella Gesuele**

Il / La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre / Padre dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt \_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola

[ ]  PRIMARIA Plesso Alberghi [ ]  SECONDARIA Plesso Alberghi

[ ]  PRIMARIA Plesso Valchiusa [ ]  SECONDARIA Plesso Valchiusa [ ]  INFANZIA

**RICHIEDE L’ESONERO DALLE ATTIVITÀ PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA**

per i motivi riportati nel certificato medico allegato, che qui si sintetizzano:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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….».*

Pescia \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_