



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO

Giuseppe Maria Cante

Via Vaccaro n. 21 - Giugliano in Campania

RICHIESTA ESONERO ATTIVITA' MOTORIE

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunna/o _____
nato a _____ il _____
richiede l'esonero dalle attività di motorie.

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone).

Allega certificazione medica e fotocopia documento d'identità.

Data _____

Firma _____

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico
