

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo
"A. Gramsci" Camponogara

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.ssa Lia Bonapersona

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".

Data _____

Firma _____