

Prot. N° _____

Casalnuovo di Napoli _____

OGGETTO: ESONERO SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE A.S. 2023/2024

_____, sottoscritt./_____

Nat./_____ il _____ a _____ (_____)

Residente a _____ in via _____

Genitore dell'alunn _____ classe _____

Della scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado

Recapito telefonico _____

CHIEDE

Che _____ propri _____ figli _____ venga esonerat _____ dall'attività sportiva

Dal _____ al _____

Per i seguenti motivi:

Si allega:

Fotocopia documento di riconoscimento

Certificazione medica

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.L. vo 30 Giugno 2003, n.196) (In caso di genitori separati in regime di affidamento condiviso del minore, è obbligatoria la richiesta e la firma di entrambi i genitori)

Data _____

Firma del genitore

Visto si autorizza/non si autorizza
Dirigente scolastico
Arch. Luca Velotti