

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "D. DE RUGGIERI"
di Massafra

**ISTANZA DI ESONERO DALLE ATTIVITÀ PRATICHE
DELL'INSEGNAMENTO DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE**

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____, genitore dello/a studente/ssa
_____, nato/a il _____ a _____, che nell'a.s.
_____ è iscritto/a presso codesto Istituto nella classe _____

CHIEDE

per motivi di salute l'esonero dalle attività pratiche dell'insegnamento di Scienze Motorie e Sportive per il seguente periodo, coincidente con la prognosi di cui all'allegato certificato medico:

- ☐ dal _____ al _____
- ☐ fino al termine delle lezioni _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n°196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata.

Massafra _____

Nome e Cognome in stampatello	Firma
Padre/Tutore	
Madre/Tutore	

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nome e Cognome in stampatello	Firma