



ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI SOCIO SANITARI  
**GALVANI IODI**

Reggio Emilia Via Canalina, 21 – tel. **0522 325711**

Internet: [www.galvaniiodi.it](http://www.galvaniiodi.it) – mail: [RERI090008@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RERI090008@PEC.ISTRUZIONE.IT) - Codice fiscale: 91168510351

MODULO PER RICHIESTA ESONERO DA ESERCITAZIONI PRATICHE DI **SCIENZE MOTORIE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'IPSSS " GALVANI IODI"

Il/La sottoscritto/a

MADRE  PADRE  TUTORE  dell'alunno/a \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'esonero dalle esercitazioni pratiche di scienze motorie per il/la propri\_\_\_ figli\_\_\_per motivi di salute, come da certificato medico allegato.

Indicare se:

ESONERO PARZIALE ( solo da determinati esercizi, specificare quali)

\_\_\_\_\_

ESONERO TOTALE ( per tutte le attività pratiche)

ESONERO TEMPORANEO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ESONERO PERMANENTE ( per tutto l'anno scolastico)

Inoltre, il/la sottoscritt\_\_\_DICHIARA di essere a conoscenza che l'esonero dalle attività pratiche non esonera mio/a figli\_\_\_ dal partecipare comunque alle lezioni di scienze motorie, limitatamente a quegli aspetti che non sono incompatibili con le sue condizioni fisiche.

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_ dichiara inoltre :

- di aver preso visione dell'informativa rilasciata dall'IPSSS GALVANI IODI di Reggio Emilia ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs 196/2003;
- di essere stato informato che i dati sopra richiesti sono prescritti dalla normativa vigente ai fini del procedimento per il quale gli stessi sono stati richiesti;
- di essere stato informato che i dati sopra forniti saranno utilizzati esclusivamente per lo scopo per il quale sono stati richiesti e nei limiti stabiliti dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_