

RIAMMISSIONE A SCUOLA DELL'ALUNNO DOPO UN INFORTUNIO E DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, CARROZZINE O STAMPELLE.

Il/la sottoscritto/a _____ (genitore 1)
Il/la sottoscritto/a _____ (genitore 2)
Il/la sottoscritto/a _____ (tutore legale)
dell'alunno/a _____ della classe _____

PLESSO _____

in relazione all'incidento avvenuto in data _____ (vedi denuncia di infortunio e/o altri verbali)

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni.

A tal fine:

1. allegano il certificato medico rilasciato dal medico curante/specialista, comprovante l'idoneità alla frequenza scolastica nonostante l'incidento subito;
2. dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità, impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel Regolamento di Istituto e le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

Richiedono inoltre:

- ☐ L'esonero dalle lezioni pratiche di Alfabetizzazione Motoria/Educazione Fisica dal _____ fino al _____ come da certificato medico allegato.
- ☐ Il permesso all'uso dell'ascensore/montacarichi per gli spostamenti all'interno dell'istituto.
- ☐ L'autorizzazione ad entrare alle ore _____ fino al giorno _____
- ☐ L'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____
(prelevato dal genitore _____ o da persona delegata _____)

Allegati: Certificazione medica per idoneità alla frequenza scolastica

In caso di uscite didattiche la partecipazione dell'alunno verrà valutata in base alla gravità dell'incidento.

Data _____

Firme: _____ (genitore 1)
Firme: _____ (genitore 2)
Firme: _____ (tutore legale)

Nel caso di firma di **un solo genitore si dichiara** di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell'altro genitore.

Visto: Si concede
la DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Livianna Speciale
