

Oggetto: **Richiesta ammissione/riammissione a scuola dell'alunno dopo infortunio o eventuale impedimento e dichiarazione di scarico di responsabilità per la frequenza in caso di presenza di medicazioni, suture, apparecchi gessati, carrozzine o stampelle.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

In relazione all'infortunio/impedimento avvenuto in data \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

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

Al tal fine:

1. Allegano il certificato medico rilasciato dal medico curante/specialistica, comprovante l' idoneità alla frequenza scolastica nonostante l'infortunio/impedimento (presenza di medicazioni, suture, apparecchi gessati, carrozzine e stampelle);
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 Sc. Motorie dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ come da certificato medico allegato;
- L'autorizzazione ad entrare dieci minuti dopo l'orario d'ingresso previsto per la classe fino al giorno \_\_\_\_\_
- L'autorizzazione ad uscire dieci minuti prima dell'orario di uscita prevista per la classe fino al giorno \_\_\_\_\_

Si rammenta che il minore verrà prelevato dal genitore o da persona delegata come da documentazione già presentata.

Richiesta di eventuale altri ausili durante le attività didattiche \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

**Da compilare in caso di firma di un solo genitore.**

Il/la sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale. Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che \_I\_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto il Dirigente Scolastico

Si accoglie

Non si accoglie

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Antonella Femminò