

RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D'INFORTUNIO

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Fratelli Bandiera"
ROMA

Riservato alla segreteria

Prot. n. _____ / ____

del _____

Il/la sottoscritto/a
genitore dell'alunno
frequentante la classe della scuola ,
(Primaria / Secondaria di primo grado)
in relazione all'infortunio avvenuto in data

CHIEDE

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

A tal fine, **allega certificazione medica** comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito.

RICHIEDE INOLTRE

- l'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive dal _____ al _____
_____ come da certificato medico allegato;
- l'autorizzazione ad entrare alle ore _____ fino al giorno _____ ;
- l'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____ .
(sarà prelevato dal genitore o dalla persona da lui appositamente delegata)

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).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, ____ / ____ / _____

Firma _____

Visto il _____, si concede.

Il dirigente scolastico

Prof. Valter Farris