

Riammissione a scuola dell'alunno dopo l'infortunio

Al Dirigente scolastico dell'istituto ISA8
Via Caselli,21
19124, La Spezia

I sottoscritti

_____, nato/a a _____ il _____,
e

_____, nato/a a _____ il _____,

in qualità di genitori/esercenti la potestà genitoriale su _____
avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene
stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, in relazione all'infortunio avvenuto in
data _____

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa essere ammesso/a a frequentare le lezioni nonostante sia in
situazione di: _____
quindi solleva la scuola da ogni responsabilità in merito ad eventuali conseguenze relative.

A tal fine allega il certificato medico rilasciato dal medico curante, comprovante l'idoneità alla
frequenza nonostante l'infortunio subito.

Richiede:

- l'esonero dalle lezioni pratiche di motoria/educazione fisica dal _____ fino al _____ come da certificato medico allegato;
- il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno dell'istituto o spostamenti
- o temporaneo della classe in aule prive di barriere architettoniche;
- l'autorizzazione ad entrare alle ore _____ fino al giorno _____;
- l'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____ verrà a prelevarlo/a il genitore _____ o persona da lui delegata _____:

Data

Firma dei genitori

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate (in caso di firma di uno solo dei genitori).

Data

Firma del genitore

Spazio riservato all'istituzione scolastica

Prot. n. _____ del _____