

RICHIESTA DI 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, TUTORI, CARROZZINE O STAMPELLE.

Il/la sottoscritto/a _____ (genitore/ tutore)

Il/la sottoscritto/a _____ (genitore/ tutore)

dell'alunno/a _____ frequentante la classe/sezione _____

PLESSO

INFANZIA
.....

PRIMARIA
.....

SECONDARIA
.....

in relazione all'incidento del proprio figlio /a

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 misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

Richiedono inoltre:

L'esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica dal _____ fino al _____ come da certificato medico allegato.
--

Il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno dell'istituto, ove presente.

L'autorizzazione ad entrare alle ore _____ fino al giorno _____

L'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____ (verrà prelevato dal genitore _____ o da persona delegata _____)

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

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

I sottoscritti autorizzano l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.Lvo 196/2003 e successivo GDPR 2016/679)

Data _____

Firma genitori

Si concede

Visto il DIRIGENTE SCOLASTICO
