



## ISTITUTO COMPRENSIVO VILLA MINOZZO

CORSO PRAMPA, 11 - 42030 VILLA MINOZZO (RE) tel. 0522/801115 – 0522/525241

Indirizzo e-mail: [reic842004@istruzione.it](mailto:reic842004@istruzione.it) – pec [reic842004@pec.istruzione.it](mailto:reic842004@pec.istruzione.it)

C.F.80013950359 - Codice Univoco Ufficio UFVL9Y - [www.icvillaminozzo-re.edu.it](http://www.icvillaminozzo-re.edu.it)

All'attenzione della Dirigente Scolastica  
dell'IC di Villa Minozzo

### DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA DEGLI ALUNNI IN PRESENZA DIMEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSIONATI, STAMPELLE, CARROZZINE, ALTRI APPARECCHI MEDICALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore 1)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore 2)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (tutore legale)

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

della classe \_\_\_\_\_ PLESSO PRIMARIA       VILLA MINOZZO       MINOZZO  
 CASE BAGATTI

PLESSO INFANZIA       VILLA MINOZZO       MINOZZO  
 CASE BAGATTI

PLESSO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI VILLA MINOZZO

### DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a dal giorno \_\_\_\_\_ frequenterà la scuola nelle condizioni così sinteticamente descritte:

---

\_\_\_\_\_ che

perdureranno fino alla data \_\_\_\_\_.

Pertanto, i sottoscritti, consapevoli delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci, dichiarano:

- che hanno ricevuto dal pediatra o dai medici ospedalieri parere favorevole alla ripresa della frequenza scolastica;

- di assumersi piena responsabilità per la frequenza scolastica, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e 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 Educazione Motoria come da certificato medico allegato.
- Il permesso all'uso dell'aula multimediale, ovvero aula diversa da quella della classe, posta al piano terra, accessibile da rampa.
- Il supporto all'autonomia nell'utilizzo dei servizi igienici da parte del personale ausiliario.
- L'autorizzazione ad entrare qualche minuto prima e ad uscire qualche minuto dopo l'orario istituzionale, per evitare i momenti di ressa (accompagnato e prelevato dal genitore o da persona delegata).

In caso di uscite didattiche la partecipazione dell'alunno/a verrà valutata a seconda della situazione

Data \_\_\_\_\_

Firme: \_\_\_\_\_ (genitore 1)

Firme: \_\_\_\_\_ (genitore 2)

Firme: \_\_\_\_\_ (tutore legale)

Nel caso di firma di **un solo genitore si dichiara** di aver 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 Nicoletta Montecchi

---

**Si allega copia del documento d'identità in corso di validità**