Al Dirigente Scolastico
I.C. Via dell' Aeroporto"
Roma

OGGETTO:Richiesta frequenza scolastica nonostante infortunio

I sottoscritti,

(madre)_____

(padre)_____

dell'alunno_____frequentante la classe_____

della scuola □ infanzia □ primaria □ secondaria di primo grado

chiedono che il proprio figlio/a possa essere ammesso alla frequenza scolastica nonostante

□ l'utilizzo di grucce per la deambulazione

□ apparecchio gessato_____

□ tutore_____

□ altro_____

A tal fine allegano la seguente documentazione:

- certificato medico recante la prognosi;
- certificazione del pediatra o medico di base attestante che l'alunno/a può frequentare le lezioni nonostante lo stato attuale di salute.

Dichiarano di sollevare l'istituzione scolastica da qualunque responsabilità in caso di eventuali danni a cose o terzi riconducibili all'utilizzo da parte del proprio figlio di quanto sopra indicato.

Per agevolare la frequenza dell'alunno chiedono inoltre:

□ l'entrata posticipata di 10 minuti e l'uscita anticipata di 10 minuti dal_____al_____;

□ il trasporto dello zaino da parte di un collaboratore scolastico, ultimato il servizio di vigilanza in ingresso e in uscita degli alunni dal_____al_____;

□ lo spostamento della classe al piano terra;

□ l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica dal_____al_____.

Si impegnano a produrre tempestivamente nuove certificazioni e richieste in caso di proroga dello stato d infortunio dell'alunno o del perdurare della patologia.

Roma,_____

Firma dei genitori

_____ _____