

Scuola dell'Infanzia e Primaria IV° Circolo - Cesena
Data _____
Prot. n° _____ / _____
RISERVATO ALL'UFFICIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL IV CIRCOLO CESENA

Richiesta riammissione a scuola degli alunni con prognosi, gessi, stampelle e suture.

Il sottoscritto _____,
genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno _____
frequentante la scuola _____ classe/sezione _____
in relazione all'infortunio subito in data _____, per il quale è stata certificata una
prognosi di giorni _____ fino al _____

CHIEDE

la riammissione a scuola **prima della scadenza del periodo prognostico certificato** e nonostante l'infortunio. A tal fine, si allega:

- Certificato medico rilasciato dal medico curante/specialista comprovante l'idoneità alla frequenza scolastica.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE L'ALUNNO

- ACCEDE / NON ACCEDE autonomamente ai servizi igienici
- PUÒ / NON PUÒ eseguire le corrette procedure di sicurezza in caso di evacuazione

CHIEDE INOLTRE:

(compilare le parti di interesse)

- l'esonero dall'attività pratica di Scienze Motorie e Sportive fino al giorno _____
- che l'entrata a scuola avvenga alle ore _____
- che l'uscita da scuola avvenga alle ore _____

Ulteriori informazioni necessarie:

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto per entrambi i genitori, "il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 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".

Data _____

Il Genitore
