

RICHIESTA DI RIAMMISSIONE A SCUOLA a seguito di infortunio

Al Dirigente Scolastico
I.C. Gazzaniga

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della Scuola Infanzia Primaria Secondaria I Grado
di Gazzaniga/Cene in relazione all'infortunio avvenuto 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 dopo aver sentito il parere del medico/pediatra dott. _____ in data _____ oppure allega certificato medico rilasciato dal medico curante/specialista comprovante l'idoneità alla frequenza scolastica

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE L'ALUNNO/A
(cancellare le parti non pertinenti)

- 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 educazione fisica fino al giorno _____ (necessario allegare certificato medico)
- che l'entrata a scuola avvenga alle ore _____
- che l'uscita da scuola avvenga alle ore _____

Ulteriori informazioni ritenute necessarie:

Alla luce delle disposizioni del codice civile la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa ed il genitore firmatario è responsabile anche per l'altro genitore. Una volta compilato, il presente modulo deve essere consegnato alla segreteria dell'I.C. Gazzaniga in via Europa 23 o inviato via email all'indirizzo bgic84800t@istruzione.it

Data: ____/____/____

Firma del genitore
(o esercente la responsabilità genitoriale)

Spazio riservato all'Istituzione Scolastica

Prot. n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico, valutate le motivazioni sopra riportate, ed esaminata l'eventuale documentazione medica allegata,

- autorizza**
- non autorizza**

la richiesta.

La presente autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento se la partecipazione alle normali attività educative/ didattiche si riveli pericolosa per l'alunno/a stesso/a o per i suoi compagni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Andrea Carrara