Al Dirigente scolastico dell'IC Cicagna

**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, CARROZZINE O STAMPELLE.**

Il sottoscritto_____(padre) e la sottoscritta_____(madre)dell'alunno/a _____

della classe_____plesso_____

in relazione all'infortunio avvenuto in data_____(vedi denuncia di infortunio e/o altra documentazione)

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'infortunio subito;

2. dichiarano di assumersi piena responsabilità per eventuali eventi dannosi che possano verificarsi in dipendenza e/o come concausa della condizione temporanea di difficoltà del/della proprio/a figlio/a, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità, 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 Alfabetizzazione Motoria/Scienze motorie dal _____ fino al_____come da certificato medico allegato.

□ Il permesso all'uso del servo scala/ascensore (se presenti) all'interno del plesso.

□ 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 _____

(segnare con una x la voce che interessa e compilare)

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

Data_____

Firma

_____(padre)

_____(madre)

---

**SE LA FIRMA APPOSTA E' DI UN SOLO GENITORE, BARRARE UNA DELLE SEGUENTI MOTIVAZIONI E FIRMARE IN CALCE:**

□ **genitori divorziati o separati** - il sottoscritto, affidatario, **DICHIARA** che la presente domanda **è formulata in accordo con il secondo genitore** come dispongono gli artt.155 e 317 del C.C. e la legge n.54 dell'8.2.2006).

□ **Il sottoscritto**, a' sensi artt. 46-47 -76 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci e delle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici dovuti al provvedimento emanato, **DICHIARA** che **l'altro genitore condivide** il contenuto della presente richiesta.

□ Il sottoscritto dichiara che è l'unico genitore vivente

□ Il sottoscritto dichiara che è l'unico genitore affidatario

Data_____ Firma_____

Rec. Telefonico per eventuali comunicazioni_____

---

□ SI CONCEDE

□ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO