

RICHIESTA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO INFORTUNIO

Al dirigente scolastico
Liceo DE SANCTIS di TRANI

Il sottoscritto _____ (padre/tutore) e

la sottoscritta _____ (madre/tutore)

dell'alunno/a _____ della classe _____

Plesso (centrale/ex lum) _____ in relazione all'infornio

avvenuto in data _____

CHIEDONO

che l'alunno/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni.

A tal fine dichiarano che l'alunno è idoneo alla frequenza scolastica nonostante l'infornio subito e si impegnano a rispettare le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente scolastico. Allegano inoltre la certificazione medica attestante che l'alunno/a, nonostante l'infornio subito o l'eventuale impedimento (gessi, fasciature, punti di sutura) è idoneo/a alla frequenza scolastica, la tipologia degli impedimenti temporanei e le eventuali cautele da adottare.

Ove il referto medico sia quello rilasciato dagli enti ospedalieri al momento dell'infornio, è necessaria una ulteriore specifica che attesti espressamente la non sussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni da parte dell'alunno/a.

Richiedono inoltre:

- l'autorizzazione ad entrare alle ore _____ fino al giorno _____
- l'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____

- l'autorizzazione all'uscita autonoma, confermando la validità della modulistica già presentata assumendosi la piena responsabilità di tale richiesta

- l'autorizzazione ad usufruire dell'ascensore fino al giorno _____
- L'esonero dalle attività pratiche di scienze motorie fino al giorno _____

come da certificato medico allegato.

I sottoscritti sono consapevoli della necessità di valutare caso per caso l'eventuale partecipazione del proprio figlio/a alle uscite didattiche, visite guidate e viaggi d'istruzione nel periodo di validità della prognosi.

I sottoscritti autorizzano l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento e ad esso allegati nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica.

data _____

Firma di entrambi i genitori _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, 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.

Firma del genitore _____

Vista la domanda <input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA	Eventuali misure organizzative da adottare: _____ _____ FIRMA del Dirigente Scolastico _____