



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Erasmus+

**AGENZIA
NAZIONALE
INDIRE**

Italiadomani



#NEXTGENERATIONITALIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. TONIOLO" - Via Niosi 4, 56125 PISA Tel. 050/24528
C.F. 93049570505 - pec: piic83400p@pec.istruzione.it - peo: piic83400p@istruzione.it - www.ictoniolo.edu.it

Alla Dirigente scolastica

Oggetto: riammissione a scuola dell'alunno/a dopo un infortunio e dichiarazione di responsabilità per la frequenza in caso di presenza di medicazioni, suture, apparecchi gessati, carrozzine o stampelle

Il/la sottoscritto/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ della classe _____

in relazione all'infortunio/intervento chirurgico avvenuto in data _____

CHIEDONO

che il/la proprio figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni nonostante la prognosi di gg. _____ per infortunio/intervento subito.

☐ Richiedono inoltre l'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive dal _____ al _____ come da certificato medico allegato.

Si impegnano a comunicare per iscritto qualsiasi variazione dovesse intervenire nella prognosi e nella diagnosi. Allegano:

- Certificato medico (con indicazione che l'alunno/a può essere riammesso/a alla frequenza delle lezioni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, 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 e il genitore firmatario è responsabile anche per l'altro genitore.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.L.vo 196/2003) che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni.

Data: _____

Firme: _____