

Riammissione a scuola dell'alunno dopo l'infortunio

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Campo del Moricino"
Napoli

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ Istituzione Scolastica _____ plesso _____
In data _____ alle ore _____ il sottoscritto _____
In relazione all'infortunio avvenuto in data _____ (vedi denuncia
infortunio del _____)

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa essere riammesso a frequentare le lezioni.

A tal fine allega il certificato medico rilasciato dal medico curante, comprovante l'idoneità alla frequenza, nonostante l'infortunio subito.

Richiede inoltre:

- ☐ l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica dal _____ fino al _____
come da certificato medico allegato;
- ☐ il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno dell'istituto;
- ☐ l'autorizzazione ad entrare alle ore _____ fino al _____;
- ☐ l'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____ (verrà
a prelevare il genitore _____ o persona delegata _____)

Data _____

Firma del Genitore _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali: il sottoscritto autorizza l'istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.Lvo 30 Giugno 2003, n. 106).

Data _____

Firma del Genitore _____

☐ Si concede

Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Giuliana Zoppoli