

Al Dirigente scolastico dell'IC "Don Francesco Mottola"

OGGETTO: Richiesta riammissione alle lezioni a seguito di infortunio.

I sottoscritti _____ Genitori dell'alunno/a
_____ Frequentante il plesso
_____ Classe _____ Infortunatosi il giorno :
_____ Con prognosi di giorni _____ Rilasciata da
_____ Il giorno _____

CHIEDONO

che il /la proprio/a figlio/a possa frequentare ugualmente le lezioni, prima della scadenza della prognosi, a partire dal giorno _____

A tal fine, consapevole dello stato di salute del proprio/a figlio/a,

DICHIARANO

- di allegare certificazione medica attestante che nulla osta alla ripresa della frequenza scolastica in sicurezza, poiché non si rileva il rischio di possibili ricadute e complicanze dello stato di salute, collegabili alla prognosi descritta nel referto;
- di assumersi la 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 ;
- di accettare le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

In attesa di autorizzazione alla riammissione, porgono distinti saluti.

Firma
