



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. SCRATTOLI" di VETRALLA
con SEZIONE ad INDIRIZZO MUSICALE

Via Cassia Sutrina, 2 – 01019 Vetralla (VT) - Tel. 0761477015

C.F.90049850564 - Codice Univoco: UF1ES6

E-mail vtic82300p@istruzione.it – vtic82300p@pec.istruzione.it - sito web: www.icvetralla.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "A. Scriattoli"
di Vetralla

Oggetto: richiesta riammissione a scuola dopo infortunio

I sottoscritti _____ esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dell'alunna/o _____ iscritta nel corrente anno scolastico 20__/20__ alla classe _____ sezione _____ della Scuola

- ☐ infanzia – Barbarano Romano
- ☐ infanzia – Blera
- ☐ infanzia – Villa San Giovanni
- ☐ primaria – Blera
- ☐ primaria – Villa San Giovanni
- ☐ secondaria di primo grado – Blera
- ☐ secondaria di primo grado – Vetralla

in relazione all'infortunio avvenuto in data _____ con prognosi di gg. _____ dal giorno _____ al giorno _____, visto il certificato del Dott. _____ del _____ che attesta la non sussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni da parte dell'alunna/o _____

CHIEDONO

che la/il propria/o figlia/o possa essere riammessa/o a frequentare le lezioni dal giorno _____, assumendosi ogni responsabilità e senza nulla esigere dalla scuola per eventuali aggravamenti o danni che si possono produrre in tale periodo.

Gli stessi dichiarano inoltre di aver preso visione della circolare con oggetto "Riammissione a scuola degli alunni con gessi, suture, stampelle, prognosi etc."

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

Vetralla, _____

Firma dei genitori
 o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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

Vetralla, _____
