

**RIAMMISSIONE A SCUOLA IN CORSO D'INFORTUNIO O INTERVENTI  
RIGUARDANTI LA SALUTE.**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo VIA MEROPE  
ROMA

Io sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe/sez. .... della Scuola Secondaria di 1° grado/Primaria/Infanzia

Plesso.....

a seguito di infortunio  occorso in orario scolastico

occorso fuori orario scolastico

a seguito di interventi riguardanti la salute

chiedo che mio figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni nonostante la prognosi di gg..... per infortunio subìto.

Richiede inoltre:

l'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ come da certificato medico allegato.

l'autorizzazione ad entrare alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_

l'autorizzazione ad uscire alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_  
(sarà prelevato dal genitore o dalla persona da lui appositamente delegata)

Dichiaro di sollevare la scuola da ogni responsabilità e mi impegno a comunicare per iscritto qualsiasi variazione che dovesse intervenire nella prognosi e nella diagnosi.

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

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)

Data , .....

Firma

.....

---

VISTO : si concede l'ammissione a scuola dopo infortunio in data .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

Dichiarazione di responsabilità del genitore