

Prot. N° _____

Casalnuovo di Napoli _____

OGGETTO: RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CASO D'INFORTUNIO

A.S. 2023/2024

Il sottoscritt /_ _____

Nat /_ il _____ a _____ (_____)

Residente a _____ in via _____

Genitore dell'alunn_ _____ classe _____

Della scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1°grado

Recapito telefonico _____

in relazione all' infortunio avvenuto in data _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni, dietro rilascio di certificazione medica comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito e/o l'eventuale impedimento (ingessatura, fasciatura, punti di sutura, ecc.);

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 _____
prelevato dal genitore o dalla persona da lui appositamente delegata.

A tal fine, allega :

- certificazione medica comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito e/o l'eventuale impedimento (ingessatura, fasciatura, punti di sutura, ecc.);
- certificazione medica per esonero dalle attività sportive;
- delega

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 (Regolamento UE 2016/679).
(In caso di genitori separati in regime di affidamento condiviso del minore, è obbligatoria la richiesta e la firma di entrambi i genitori)

Data _____

FIRMA DEL GENITORE

Visto si autorizza/non si autorizza
Dirigente scolastico
Arch. Luca Velotti