

IC MATTEO RICCI
RICHIESTA RIENTRO A SCUOLA ALUNNI

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC MATTEO RICCI - ROMA**

Oggetto: Richiesta rientro a scuola per alunni reduci da interventi chirurgici, infortuni in caso di presenza di apparecchi gessati, stampelle, tutori, ecc.

Il/la Sottoscritto/a _____

C.F. _____ Residente a _____

in via _____ nr _____ CAP _____

E

Il/la Sottoscritto/a _____

C.F. _____ Residente a _____

in via _____ nr _____ CAP _____

genitori/tutori dell' ALUNNO/A _____

frequentante nell'anno scolastico 20__/20__ la classe ___ sez. _____ della scuola _____

plesso _____

DICHIARANO

di assumersi piena responsabilità per il rientro a Scuola del proprio figlio/a che

- ha subito un trauma recente
- è stato sottoposto a intervento chirurgico
- deve portare apparecchio gessato, stampelle, tutori
- altro (specificare) _____

e di essere consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità.

Si impegnano inoltre a conoscere le prescrizioni previste nel regolamento di istituto, a collaborare con il personale scolastico e a rispettare le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico, tra cui l'utilizzo dell'ascensore, ove presente.

Roma, _____

Firma dei genitori _____

IC MATTEO RICCI
RICHIESTA RIENTRO A SCUOLA ALUNNI

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il/La sottoscritto/a _____,

dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000; dichiara inoltre che il padre/la madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA DOCUMENTAZIONE DEL MEDICO DI IDONEITÀ ALLA FREQUENZA SCOLASTICA CON EVENTUALE ESONERO DALL'ATTIVITÀ MOTORIA.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta dei genitori/tutori dell'alunno/a _____
e valutata la documentazione presentata,

AUTORIZZA IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO/A

NON AUTORIZZA IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO

Roma, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Laura De Paolis
