



RIENTRO A SCUOLA IN CORSO DI INFORTUNI O POST INTERVENTO

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 18 Veronetta Porto

Io sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a
frequentante la classe/sez.
della Scuola
 Secondaria di 1° grado
 Primaria
 dell'Infanzia

In relazione a:
 infortunio avvenuto in data con prognosi di gg.
o
 intervento avvenuto in data con prognosi di gg.

DICHIARO

- che non sussistono impedimenti alla frequenza scolastica di mio figlio/a nonostante l'infortunio subito;
- di assumermi la responsabilità del rientro a scuola di mio figlio/a per il periodo in corso di infortunio o post intervento, consapevole di eventuali conseguenze dovute alle limitazioni alla deambulazione (gessi, punti di sutura, stampelle);
- di impegnarmi a rispettare le misure organizzative eventualmente adottate in accordo con il Dirigente Scolastico;

E CHIEDO

- che mio figlio/a possa frequentare le lezioni nonostante la prognosi di gg. per infortunio/intervento subito;
- l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica dal al come da certificato medico;
- l'autorizzazione ad entrare alle ore fino al giorno
- l'autorizzazione ad uscire alle ore fino al giorno L'alunno/a sarà prelevato/a dal genitore o dalla persona da lui appositamente delegata;
- il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno del plesso (se possibile);
- ALTRO
.....
.....

Mi impegno inoltre a comunicare per iscritto qualsiasi variazione relativa alle condizioni di mio figlio/a che dovesse intervenire nel frattempo.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.L.vo 196/2003 D. Lvo 196/2003 e successivo GDPR 2016/679).

Data,

Firma del genitore
.....