|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Istituto Comprensivo “G.Pascoli” di Vallata (Av) | **RIAMMISSIONE A SCUOLA DELL’INFORTUNATO** | Mod. **03 –**  Modulistica Infortuni |

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

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “G.Pascoli” di Vallata**

**Oggetto: RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D’INFORTUNIO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione all’infortunio avvenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con prognosi che prevede assenza dalle lezioni di gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni.

A tal fine, allega certificazione medica comprovante l’idoneità alla frequenza nonostante l’infortunio subito.

**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);

[ ] l’autorizzazione ad essere esentato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare eventuali altre attività da cui chiede di essere esentato)

*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 30 giugno 2003, n. 196)*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Riservato all’Ufficio**  **VISTO:** ❑ si autorizza ❑ non si autorizza  **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  *(Prof. Michele D’Ambrosio)* |