Prot. _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. "DON MILANI"
COLONNA - MONTE PORZIO CATONE

RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D'INFORTUNIO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ di Scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

Plesso di ☐ Monte Porzio Catone ☐ Colonna

in relazione all'infortunio ☐ scolastico ☐ non scolastico avvenuto in data _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni, sollevando l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità.

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

Richiede inoltre:

☐ l'esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica dal _____
al _____ come da certificato medico allegato

☐ il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno dell'Istituto

☐ l'autorizzazione ad entrare all'interno del cortile del plesso alle ore _____ e in uscita alle ore

☐ 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)

☐ chiede l'accompagno in classe da parte di un collaboratore scolastico

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)

Data _____ Firma _____

Visto si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Fabiola Tota)