



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPOSELE
CON SEZIONI ASSOCIATE DI CALABRITTO E SENERCHIA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado
"Francesco De Sanctis"
via Pianello - 83040 - Caposele (AV)
tel 0827 53012 fax 0827 53012
e-mail: avic871008@istruzione.it e-mail-pec: avic871008@pec.istruzione.it
sito: www.iccapsele.it
Codice Meccanografico AVIC871008 Codice Fiscale 91010310646



Allegato 4

Prot. n. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. "F. De Sanctis"
di Caposele (AV)

RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D'INFORTUNIO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ di Scuola _____, di _____

in relazione all'infortunio avvenuto in data _____

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)

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 delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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 _____