



ISTITUTO COMPRENSIVO E. SOLVAY – D. ALIGHIERI

Via Ernesto Solvay n. 31 – 57016 ROSIGNANO SOLVAY (LI) Tel. 0586764609 – Fax 0586769140 Sito web: www.iceral.edu.it E mail: liic818003@istruzione.it PEC: liic818003@pec.istruzione.it C.F. 92137870496 – COD. MECCANOGRAFICO LIIC818003

RICHIESTA RIAMMISSIONE A SCUOLA DELL' ALUNNO DOPO INFORTUNIO E DICHIARAZIONE DI PRESA DI RESPONSABILITA' PER LA FREQUENZA IN CASO DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, CARROZZINE E STAMPELLE

Al Dirigente Scolastico IC "E.Solvay-D.Alighieri"

I sottoscritti

_____ nato/a a _____ il _____

Cognome e nome

_____ nato/a a _____ il _____

Cognome e nome

in qualità di genitori, esercenti la responsabilità genitoriale / tutori / affidatari dell'alunno/a

_____ della scuola

- ☐ Infanzia "Gian Burrasca"
- ☐ Infanzia "Modì"
- ☐ Primaria "Ernesto Solvay" nella classe _____ sezione _____
- ☐ Primaria "Europa" nella classe _____ sezione _____
- ☐ Secondaria di I gr. "D.Alighieri" nella classe _____ sezione _____

CHIEDONO

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

A tal fine

1. allegano **il certificato medico rilasciato del medico curante/specialista**, comprovante l'idoneità alla frequenza scolastica nonostante l'infortunio subito;
2. dichiarano **di assumersi piena responsabilità**, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e, impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento d'istituto e le misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico, ai fini della sicurezza non solo dell'alunno, durante la permanenza nell'ambiente scolastico.

Richiedono inoltre

- ☐ L'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie dal _____ al _____ come da certificato medico allegato.
- ☐ Il permesso all'uso dell'ascensore, per gli spostamenti all'interno dell'istituto.
- ☐ L' autorizzazione ad entrare alle ore _____ fino al giorno _____
- ☐ L'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____

(verrà prelevato dal genitore o da persona delegata)

In caso di uscite didattiche, la partecipazione dell'alunno verrà valutata in base alla gravità dell'infortunio e all'organizzazione logistica.

Data _____

Firme _____

LA DOCUMENTAZIONE VA CONSEGNATA IN SEGRETERIA