

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I. C. BASTIA 1

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ in  
riferimento all'infortunio scolastico avvenuto in data \_\_\_\_\_ (vedi denuncia infortunio  
del \_\_\_\_\_)

Chiede

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

A tal fine allega apposito certificato rilasciato dal medico curante comprovante l'idoneità alla  
frequenza nonostante l'infortunio subito.

Richiede inoltre: (barrare l'opzione richiesta):

- L'esonero dalle lezioni di educazione fisica o educazione motoria fino  
al \_\_\_\_\_ come da certificato medico allegato;
- Il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti interni;
- Altro \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, quanto dichiarato e/o autorizzato, rientrando nella  
responsabilità genitoriale, deve essere sempre condiviso dai genitori. Qualora la scheda sia firmata da un solo genitore, si intende  
che le informazioni siano state condivise. Le autorizzazioni sono conservate agli atti della scuola per 5(cinque) anni.

