Riammissione a scuola dell'alunno dopo l'infortunio

Al Dirigente scolastico dell'Istituto

I.C. Pertini- 87° D.Guanella di Napoli

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

della classe_____in relazione all'infortunio avvenuto in data_____(v. denuncia infortunio del_____)

CHIEDE

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

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

Richiede inoltre:

- l'esonero dalle lezioni pratiche di Alfabetizzazione Motoria/Educazione Fisica dal _____ _____ come da certificato medico allegato
- l'autorizzazione ad entrare alle ore_____fino al giorno _____

fino al

- l'autorizzazione ad uscire alle ore_____fino al giorno_____(verrà a prelevarlo il genitore _____ o persona da lui delegata_____)

DATA_____ FIRMA _____

Si concede

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali Il sottoscritto autorizza l'istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D. L.vo 30 Giugno 2003, n. 196).

DATA_____ FIRMA _____

Spazio riservato all'istituzione scolastica

Modello:_____

Prot. n._____del _____