

RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D'INFORTUNIO

Riservato alla segreteria
Prot. n. _____ / _____
del _____

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Fratelli Bandiera"
ROMA

Il/la sottoscritto/a
genitore dell'alunno
frequentante la classe di Scuola ,
(Primaria, Secondaria di primo grado)
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/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)

Roma, ____ / ____ / _____

Firma _____

Visto il _____, si concede.

Il dirigente scolastico
