

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE NERVIANO

Via Roma 51 - 20014 Nerviano (MI) - Tel: 0331587220 - Fax: 0331584028 - C.F. 86506140150  
miic85300x@istruzione.it - miic85300x@pec.istruzione.it - www.icnerviano.edu.it

OGGETTO: richiesta riammissione a scuola dopo infortuni.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_ iscritta/o nel corrente anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ alla classe  
\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola:

- dell'Infanzia di \_\_\_\_\_;
- Primaria di \_\_\_\_\_;
- Secondaria primo grado;

### CHIEDONO

che il/la figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni nonostante l'infortunio/intervento  
chirurgico/gessature/suture/stampelle, sollevando l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità penale e civile  
derivante da tale richiesta.

A tal fine **DICHIARANO** (ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/20001)

che a seguito dell'infortunio/intervento chirurgico/ gessature/suture/stampelle occorso al proprio figlio/a è stata  
assegnato un periodo di prognosi e guarigione di giorni \_\_\_\_\_ come indicato sul referto e con termine fissato per il  
giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, e che:

- il referto attesta espressamente la non sussistenza di ostacoli a che l'alunno frequenti le lezioni;
- il referto NON attesta espressamente la non sussistenza di ostacoli a che l'alunno frequenti le lezioni;

**Richiedono** inoltre:

- l'esonero dall'Ed. Fisica dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_;
- 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 \_\_\_\_\_

In caso di uscite didattiche la partecipazione dell'alunno verrà valutata in base alla gravità dell'infortunio.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la comunicazione sia stata condivisa. \* In caso di unico genitore firmatario,  
nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze  
amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la  
richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_