**MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D’INFORTUNIO**

 **Al Dirigente Scolastico**

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_
□ Scuola dell’Infanzia □Scuola Primaria □ Scuola Secondaria del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’evento avvenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

**IN ACCORDO CON IL PERSONALE SCOLASTICO SI RICHIEDE INOLTRE:**

* l’esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Motoria dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* l’autorizzazione ad entrare/uscire alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di effettuare la ricreazione nelle vicinanze dell’insegnante;
* altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso contatto con il pediatra/medico curante Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ha certificato che, nonostante l’infortunio subito o l’eventuale impedimento, l’alunno è idoneo alla frequenza

I genitori dichiarano di sollevare la scuola da ogni eventuale responsabilità derivante dal non rispetto degli accordi intrapresi con il personale scolastico e sono consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento, se e quando la partecipazione alle normali attività educative/didattiche si riveli pericolosa per l’alunno/a stesso/a o per i suoi compagni.

Visto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, si concede.

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 ***Dott. Matteo Vacca Cavalotto***