

Al Dirigente Scolastico
I.C. Noviglio-Casarile
Via Verdi, 2/2 - 20082 Noviglio (MI)

Oggetto: richiesta riammissione a scuola dopo infortunio/intervento chirurgico

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante nell'anno scolastico ____/____ la classe
_____ della Scuola:

- ☐ dell'Infanzia di _____;
- ☐ Primaria di _____;
- ☐ Secondaria primo grado _____;

CONSAPEVOLE

- che la tutela della salute e del benessere dei bambini/ragazzi che a causa di infortuni/interventi chirurgici con conseguente prognosi richiedono il raccordo tra i diversi attori coinvolti (genitori ed istituzione scolastica) al fine di garantire un percorso di gestione degli interventi appropriato;
- che la ripresa della frequenza scolastica, antecedente la conclusione del periodo di prognosi indicato sulla documentazione in possesso, implica la cessazione della copertura assicurativa INAIL laddove e se prevista;

CHIEDE

- ☐ che il/la figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni nonostante l'infortunio/intervento chirurgico subito, in quanto ritiene che lo stato di salute non pregiudica l'incolumità del figlio e dei compagni.

A tal fine

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/20001)

che a seguito dell'infortunio/intervento chirurgico 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;

Pertanto allega

- ☐ il certificato rilasciato dal medico curante, comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio/intervento chirurgico subito.

Richiede inoltre:

- ☐ l'esonero dall'Ed. Fisica dal ____ fino al ____ come da certificato medico allegato;
- ☐ 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 _____ (Verrà a prelevare il genitore _____ o persona da lui delegata _____)

¹ Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

PERTANTO TUTTO CIÒ PREMESSO

i sottoscritti

- sollevano l'Istituzione Scolastica da qualsivoglia responsabilità inerente la ripresa delle attività scolastiche del proprio figlio/a;
- di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto e le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

Allegati:

- Certificazione medica attestante l'idoneità alla frequenza scolastica;

Noviglio, ____/____/202_

In fede

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
si concede, non si concede, Il Dirigente scolastico Prof.ssa Mariagrazia Costantino

VISTO: