Al Dirigente Scolastico

I.C. “A. Genovesi”

San Cipriano Picentino (SA)

OGGETTO: Richiesta frequenza scolastica nonostante infortunio

I sottoscritti, (madre)…................................................................................................

(padre)(tutore/i)…................................................................................................. Dell’alunno....................................................................................................................

 frequentante la classe …..................... della scuola:

  □ infanzia □ primaria □ secondaria di primo grado

chiedono che il proprio figlio/a possa essere ammesso alla frequenza scolastica nonostante

* l’utilizzo di grucce per la deambulazione
* apparecchio gessato
* tutore
* altro

A tal fine allegano la seguente documentazione:

* certificato medico recante la prognosi;

-certificazione del pediatra o medico di base attestante che l’alunno/a può frequentare le lezioni nonostante lo stato attuale di salute.

Dichiarano di sollevare l’istituzione scolastica da qualunque responsabilità in caso di eventuali danni a cose o terzi riconducibili all’utilizzo da parte del proprio figlio di quanto sopra indicato.

Per agevolare la frequenza dell’alunno chiedono inoltre:

* l’entrata posticipata di 10 minuti e l’uscita anticipata di 10 minuti dal al ;
* il trasporto dello zaino da parte di un collaboratore scolastico, ultimato il servizio di vigilanza in ingresso ed in uscita degli alunni dal al ;
* lo spostamento della classe al piano terra;
* l’esonero dalle lezioni pratiche di educazione ﬁsica dal al .

Si impegnano a produrre tempestivamente nuove certificazioni e richieste in caso di proroga dello stato di infortunio dell’alunno o del perdurare della patologia.

San Cipriano Picentino,…...........(Data)

Firma dei genitori:

C:\Users\viola\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\450F379D.tmpC:\Users\viola\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\547988B3.tmp