



DA TENERE NEL REGISTRO DI CLASSE DELL'INSEGNANTE

Al Dirigente scolastico

OGGETTO: Richiesta riammissione alle lezioni a seguito infortunio.

Il sottoscritto genitore :;
Padre/madre : dell'alunno :;
Frequentante il plesso : ; classe;
Infortunatosi il giorno : ; Con prognosi giorni : ;
rilasciata da : ; il

CHIEDE

di poter far frequentare ugualmente le lezioni, prima della scadenza della prognosi, a partire dal giorno

A tal fine : consapevole dello stato di salute del bambino/a, dichiara e sottoscrive di esonerare la scuola da qualsiasi responsabilità connessa a possibili ricadute e complicanze dello stato di salute, collegabili alla prognosi descritta nel referto.

Attendendo l'autorizzazione alla riammissione, porge distinti saluti.

Torino li

Il sottoscritto genitore

.....

-----SPAZIO A CURA DELL'UFFICIO-----

Firma per autorizzazione al rientro del D.S:

VISTO SI AUTORIZZA DATA