

Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Comprensivo di Villa di Serio

Via Dosie n. 6 24020 Villa di Serio (BG) tel. ☎ 035.66.24.08 fax. ☎ 035.66.80.06

Scuola Primaria di Villa di Serio – Pradalunga – Cornale
Scuola Secondaria di primo grado di Villa di Serio – Pradalunga

www.icvilladiserio.edu.it e-mail: bgic890008@istruzione.it
 posta certificata: bgic890008@pec.istruzione.it
 C.F.: 95118740166 Codice Meccanografico: BGIC890008



RICHIESTA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO INFORTUNIO

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____ del plesso:

- ☐ Primaria Villa di Serio ☐ Primaria "Rodari" ☐ Primaria "Ghislanzoni"
☐ Secondaria "F.Nullo" ☐ Secondaria "Paolo VI"

in relazione all'infortunio avvenuto in data _____ con prognosi di gg. _____ (si allega certificazione medica)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni **anticipatamente rispetto alla prognosi**. A tal fine:

- ☐ allega attestazione rilasciata dal medico curante, nella quale si indica che l'alunno/a può frequentare la scuola e nella quale sono anche riportate eventuali limitazioni o accorgimenti alle quali la scuola deve attenersi.
- ☐ dichiara sotto la propria responsabilità, sollevando la scuola e tutto il personale scolastico da ogni obbligo e responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a è perfettamente idoneo alla frequenza scolastica, nonostante l'infortunio subito e la prognosi ancora in corso.

In particolare, a tutela della sicurezza dei minori, il/la sottoscritto/a si impegna a segnalare l'eventuale uso di stampelle da parte del/della proprio/a figlio/a, in quanto tale situazione deve essere valutata e risolta caso per caso affinché non costituisca un rischio per l'incolumità dell'alunno/a stesso/a in un ambiente considerato ad alto affollamento come quello scolastico.

Lo scrivente, consapevole delle responsabilità civili e penali, si impegna a comunicare tempestivamente all'istituzione scolastica ogni variazione che dovesse intervenire in merito ai punti di cui sopra.

Luogo e data

Firma

-
- ☐ Si concede
☐ Non si concede

Il Dirigente Scolastico
Luigi Rubino