ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

I.C. CERVASCA

**Oggetto: richiesta rientro a scuola post infortunio / incidente**

Il / la sottoscritt\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (COGNOME e Nome del tutore) (codice fiscale del tutore)

tutore dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (COGNOME e Nome dell’alunno/a) (codice fiscale alunno/a)

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , frequentante la

classe/sezione \_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Infanzia / Primaria / Secondaria di I°) (Plesso)

**CHIEDE**

la possibilità di frequentare le lezioni in presenza perché lo stato di salute lo consente (allegare eventuale certificazione medica), con ausilio di stampelle / gesso a…/ tutore a … ecc…

**CHIEDE CONTESTUALMENTE**

* l’ingresso posticipato di 5 minuti per evitare il rischio della ressa all’ingresso;
* l’uscita posticipata di 5 minuti per evitare il rischio della ressa in uscita;
* l’aiuto di un collaboratore scolastico per il trasporto dello zaino;
* l’uso dell’ascensore per gli spostamenti tra un piano e l’altro;
* l’esonero dalle attività di Scienze motorie come da certificato allegato fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contestualmente il / la sottoscritt \_ , dichiarando sotto la propria responsabilità di avere l’assenso anche dell’altro tutore ove presente, manleva l’Istituto dalla responsabilità di eventuali incidenti conseguenti a: utilizzo delle stampelle negli spostamenti / presenza di gesso agli arti / uso di tutori agli arti….. , e si assume la responsabilità del rientro del/la propri\_ figli\_ nonostante l’infortunio / incidente subito.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_