

Al Dirigente scolastico  
dell'IC Posatora Piano Archi  
Ancona.

RIAMMISSIONE A SCUOLA DEL BAMBINO/ALUNNO DOPO UN INFORTUNIO E  
DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI  
PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, CARROZZINE O  
STAMPELLE.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore 1)  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore 2)  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (tutore  
legale)

Del  
bambino/alunno/a \_\_\_\_\_  
della sezione/ classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_  
in relazione all'incidento avvenuto in data \_\_\_\_\_ (vedi denuncia di infortunio  
e/o altri verbali)

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni. A tal fine

1. allegano il certificato medico rilasciato dal medico curante/specialista, comprovante l'idoneità alla frequenza scolastica nonostante l'incidento subito;
2. dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità, impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel Regolamento di Istituto e le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente.

Richiedono inoltre:

- L'esonero dalle lezioni pratiche di Alfabetizzazione Motoria/Educazione 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 prelevato dal genitore  
\_\_\_\_\_ o da persona maggiorenne delegata)

In caso di uscite didattiche la partecipazione dell'alunno verrà valutata in base alla gravità dell'incidento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (genitore 1)

Firma \_\_\_\_\_ (genitore 2)

Firma \_\_\_\_\_ (tutore legale )

Si autorizza

Visto il DIRIGENTE SCOLASTICO

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

I sottoscritti \_\_\_\_\_ autorizzano  
l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini  
propri dell'amministrazione scolastica ( D.Lvo 196/2003 e successivo GDPR 2016/679)

Firma \_\_\_\_\_ (genitore 1)

Firma \_\_\_\_\_ (genitore 2)

Firma \_\_\_\_\_ (tutore legale )