

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA A SEGUITO DI INFORTUNI

E IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, TUTORI, STAMPELLE, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, ALTRO

*Al Dirigente scolastico
del 1° Circolo Didattico "Maria Pia" – San Giorgio Jonico (TA)*

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____), il _____ residente
a _____ (____), in via/piazza _____ nella qualità di **padre**
(genitore/tutore legale)

La sottoscritta _____, nata a _____ (____), il _____ residente
a _____ (____), in via/piazza _____ nella qualità di **madre**
(genitore/tutore legale)

dell'**ALUNNO/A** _____ frequentante la classe/sezione _____ della Scuola –
Plesso _____

CHIEDONO

il rientro a scuola del/la proprio/a figlio/a a partire dal giorno ____ / ____ / _____ .

I sottoscritti

DICHIARANO

di assumersi piena responsabilità per il rientro a scuola del/la proprio/a figlio/a che ha subito un trauma/infornuto recente, esonerando tutto il personale scolastico da qualunque responsabilità o danno derivante dal frequentare le lezioni, e consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità.

Inoltre, i sottoscritti

SI IMPEGNANO

a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel Regolamento di istituto e nel Protocollo di sicurezza dell'anno scolastico in corso e le misure organizzative adottate dal Dirigente scolastico ai fini della sicurezza dell'alunno/a durante la completa permanenza nell'ambiente scolastico.

Allegano certificazione medica e documenti di riconoscimento in corso di validità dei genitori/tutori.

Firma dei Genitori (o tutori legali)

Atto di autocertificazione in caso di sottoscrizione da parte di un solo Genitore:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta e di aver formulato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater cod. civ. che richiedono il consenso di entrambi i genitori, per cui afferma che l'altro genitore è a conoscenza della presente dichiarazione e l'approva.

Si allega il documento di riconoscimento in corso di validità del genitore firmatario.

Firma del Genitore (o tutore legale)

Data ____ / ____ / _____