

Oggetto : Richiesta riammissione alle lezioni prima della scadenza della prognosi.

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a :

Frequentante, per l'anno scolastico / la classe sezione

SCUOLA Infanzia Primaria Secondaria 1° grado - di
(luogo)

Infortunatosi il giorno Con prognosi di giorni

rilasciata da : ; il

CHIEDONO

di poter far frequentare le lezioni propri.. figli.., prima della scadenza della prognosi, a partire dal giorno come da certificato medico/Pronto Soccorso, che si allega;

l'esonero dalle lezioni di scienze motorie e/o da eventuali attività esterne compilando l'apposito modello preposto.

A tal fine **dichiarano:**

- che lo stato di salute consente all'alunno/a di seguire le lezioni;
- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità in merito alla riammissione del proprio figlio alla frequenza delle lezioni prima della scadenza della prognosi.

I dati forniti verranno trattati dall'Istituto Scolastico con le modalità contenute nell'informativa disponibile sul sito Istituzionale ai sensi del ex-art.13 D.Lgs.196/2003 (Codice sulla privacy) e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Nereto, li

I genitori

.....

.....

(Si richiede la firma di entrambi i genitori. I coniugi separati e/o divorziati dovranno apporre entrambi la firma, fatte salve specifiche disposizioni del tribunale)

VISTO

Si Autorizza

Nereto,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Laura D'Ambrosio

.....