

**RICHIESTA  
DI RIAMMISSIONE A SCUOLA IN CORSO DI INFORTUNIO O  
INTERVENTI RIGUARDANTI LA SALUTE**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C.  
M.G.CUTULI  
Roma

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_

frequentante la classe/sez. .... della Scuola

Secondaria di 1° grado  Primaria  Infanzia

a seguito di \_\_\_\_\_ occorso in orario scolastico  
infortunio   
 occorso fuori orario scolastico

a seguito di interventi riguardanti la salute

**CHIEDO** che mio figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni nonostante la prognosi di gg \_\_\_\_\_ per infortunio subito.

Richiede inoltre:

l'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ come da certificato medico allegato.

l'autorizzazione ad entrare alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_

l'autorizzazione ad uscire alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_  
(sarà prelevato dal genitore o dalla persona da lui appositamente delegata)

**ALLEGO IL CERTIFICATO MEDICO E LA DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI  
RESPONSABILITA'**

*Io sottoscritto autorizzo l'istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.L.vo 196/2003).*

Data .....

**FIRMA**

.....

VISTO: si concede l'ammissione a scuola dopo infortunio in data .....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_