

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Varazze – Celle
"NELSON MANDELA"

OGGETTO: Richiesta riammissione frequenza scolastica in seguito incidente

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la scuola _____;

Io sottoscritta _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la scuola _____ in relazione all'infortunio avvenuto in

orario extrascolastico il giorno _____, dopo aver interpellato il medico

curante e sentito il suo parere, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

sotto la propria responsabilità richiedono che il proprio figlio sia riammesso alla frequenza scolastica nonostante

l'infortunio subito in quanto ritengono che lo stato di salute non pregiudichi l'incolumità del proprio figlio e quella

dei compagni e sollevano l'istituzione scolastica da qualsivoglia responsabilità inerente la ripresa delle attività

scolastiche

In Fede

In alternativa:

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____