

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 veritieri, 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 \_\_\_\_\_