

**MODULO PER LA RICHIESTA DI FREQUENZA DA PARTE DI ALUNNI  
CON PROGNOSI PER INFORTUNIO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori / tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

della scuola Primaria/dell'Infanzia in relazione all'incidento avvenuto in data \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni.

A tal fine:

1. allegano il certificato medico rilasciato dal medico curante/specialista, comprovante l'idoneità alla frequenza scolastica nonostante l'incidento subito;
2. dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità, impegnandosi a conoscere e rispettare le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.
3. dichiarano di aver letto e condiviso la circolare con le disposizioni del DS.

Richiedono inoltre:

- L'autorizzazione ad entrare alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_
- L'autorizzazione ad uscire alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_  
(verrà prelevato dal genitore \_\_\_\_\_ o da persona delegata \_\_\_\_\_ )

Data \_\_\_\_\_

Firma

1 \_\_\_\_\_

(Genitore)

2 \_\_\_\_\_

(Genitore)

## **Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

I sottoscritti autorizzano l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.Lvo 196/2003 e successivo GDPR 2016/679)

Firma \_\_\_\_\_1(genitore/ tutore)\_\_\_\_\_2(genitore/tutore)

**\* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Visto

Si concede

Non si concede

