

Al Dirigente scolastico
dell'IC "Bobbio-Novaro" - Torino

OGGETTO: Richiesta riammissione alle lezioni a seguito di infortunio.

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a

Frequentante il plesso _____

Classe _____

Infortunatosi il giorno : _____

Con prognosi di giorni _____

Rilasciata da _____

Il giorno _____

CHIEDONO

che il /la proprio/a figlio/a possa frequentare ugualmente le lezioni, prima della scadenza della prognosi, a partire dal giorno _____

A tal fine, consapevole dello stato di salute del proprio/a figlio/a,

DICHIARANO

- di esonerare la scuola da qualsiasi responsabilità connessa a possibili ricadute e complicanze dello stato di salute, collegabili alla prognosi descritta nel referto;
- di assumersi la responsabilità per eventuali eventi dannosi che possano verificarsi in dipendenza e/o come concausa della condizione temporanea di difficoltà del/della proprio/a figlio/a ;
- di accettare le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

In attesa di autorizzazione alla riammissione, porgono distinti saluti.

Torino, _____

Firma
