

**Istituto Comprensivo Statale
"Pasquale Sottocorno"**
Via Monte Popera, 12 - 20138 Milano
C.F. 97504710159 - Tel 02/88446556 fax 02/88441325
miic8dr008@istruzione.it

ALLE FAMIGLIE
AI DOCENTI

Circ. n. 20
Milano, 08/11/2019

Oggetto: RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO INFORTUNIO

Si ricorda che per la riammissione a scuola con gessi, tutori, punti di sutura o in seguito a interventi chirurgici è richiesta la compilazione del modulo accluso e di certificato medico che indichi assenza di elementi ostativi alla frequenza scolastica ed esonero da educazione fisica.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Silvia Riparbelli



Istituto Comprensivo Statale
"Pasquale Sottocorno"
Via Medici del Vascello, 42 - 20139 Milano
C.F. 97504710159 - Tel 02/88446556 Fax 02/88441325
MIIC8DR008@istruzione.it

Riammissione a scuola dell'alunno dopo l'infortunio/intervento

scolastico **extrascolastico**

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo P. Sottocorno

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____

Scuola Secondaria di primo grado

Scuola Primaria

in relazione all'infortunio avvenuto in data _____, sentito il parere del medico curante

CHIEDE

che il/la figlio/a possa essere riammesso/a anticipatamente alla frequenza delle lezioni rispetto al periodo di prognosi rilasciato dal medico, nonostante l'infortunio subito.

E' consapevole che la ripresa anticipata della frequenza scolastica potrebbe implicare la cessazione della copertura assicurativa laddove e se prevista. Pertanto, il/la sottoscritto/a solleva l'Istituzione Scolastica da qualsivoglia responsabilità inerente la ripresa delle attività scolastiche.

Allega:

1. Certificazione medica comprovante l'assenza di elementi ostativi alla frequenza scolastica a causa dell'infortunio subito e recante richiesta di esonero dalle lezioni pratiche di motoria/ed. fisica.

Richiede pertanto:

l'esonero dall'Ed. Fisica dal _____ fino al _____ come da certificato medico allegato;

il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno dell'istituto;

l'autorizzazione ad entrare alle ore _____ fino al giorno _____

l'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____ (Verrà a prelevare il genitore _____ o persona da lui delegata _____)

DATA _____

FIRMA GENITORE _____