

Oggetto: richiesta frequenza scolastica alunno/a infortunato/a o con impedimento - dichiarazione di responsabilità

I sottoscritti _____,

genitori/tutori dell'alunno/a _____

della classe ____ sez. ____ plesso _____ a. s. 20__/20__

CHIEDONO

l'autorizzazione alla frequenza scolastica del/della proprio/a figlio/a, nonostante l'infortunio subito o l'eventuale impedimento fisico.

DICHIARANO

di sollevare l'Istituzione scolastica da eventuali responsabilità connesse alla frequenza scolastica del/della proprio/a figlio/a nelle condizioni sopra indicate e, a tal fine, si impegnano a consegnare contestualmente la certificazione medica attestante che l'alunno/a, nonostante l'infortunio o l'eventuale impedimento fisico, è idoneo/a alla frequenza scolastica, con eventuale esclusione dalle attività motorie e di educazione fisica e da ogni altra attività specificamente indicata nella certificazione medica.

Dichiarano, inoltre, di manlevare l'Istituzione scolastica e l'Amministrazione da eventuali richieste di risarcimento o rivalsa per danni, conseguenze o aggravamenti dello stato di salute dell'alunno/a riconducibili all'infortunio o all'evento già verificatosi e che dovessero eventualmente insorgere durante la frequenza scolastica.

San Vittore Olona , lì ____/____/20__

FIRMA DEI GENITORI

In caso di firma di un solo genitore, quest'ultimo, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di effettuare la scelta di comune accordo con l'altro genitore in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale ovvero in conformità a disposizione di legge o provvedimenti dell'autorità giudiziaria (artt. 316, 337 ter, 337 quater del codice civile).

FIRMA DEL GENITORE

Si allega certificato medico attestante l'insussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni da parte dell'alunno/a.

SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
