

MODULO DI RIENTRO CON PUNTI DI SUTURA/GESSO/TUTORE

Alla Dirigente scolastica
dell'I.C. "Pia Pera" già Lucca 3

Il/la sottoscritto/a , genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ sc. Infanzia primaria secondaria I grado plesso _____, a seguito di infortunio che ha richiesto punti di sutura-gesso-tutore, allega certificazione medica recante parere positivo alla frequenza della scuola.

Per quanto concerne gli aspetti relativi alla sicurezza, acconsente alle misure organizzative predisposte dalla scuola (incluso esonero temporaneo dalla attività fisica) al fine di ridurre il rischio di ulteriori infortuni, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Lucca, _____

In fede Firma dei genitori (o chi ne fa le veci)

Nel caso firmi un solo genitore:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta 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.

Lucca, _____

In fede Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

Si allega: **Certificato di riammissione compilato dal Medico**