**Riammissione a scuola dell’alunno dopo l’infortunio**

*Al Dirigente scolastico dell’Istituto*

*I.C. Pertini- 87° D.Guanella di Napoli*

Il sottoscritto/a

genitore dell’alunno

della classe in relazione all’infortunio avvenuto in data (v. denuncia infortunio del )

CHIEDE

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

A tal fine allega il certificato medico rilasciato dal medico curante, comprovante l’idoneità alla frequenza nonostante l’infortunio subito.

Richiede inoltre:

* l’esonero dalle lezioni pratiche di Alfabetizzazione Motoria/Educazione Fisica dal

come da certificato medico allegato

* l’autorizzazione ad entrare alle ore fino al giorno

fino al

* l’autorizzazione ad uscire alle ore fino al giorno (verrà a prelevarlo il genitore

o persona da lui delegata )

DATA FIRMA

Si concede

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali** Il sottoscritto autorizza l’istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell’ambito e per i fini propri dell’amministrazione scolastica (D. L.vo 30 Giugno 2003, n. 196).

DATA FIRMA

**Spazio riservato all’istituzione scolastica**

Modello:

Prot. n. del