



ISTITUTO COMPRENSIVO TORINO



Codice Meccanografico: TOIC8A100T - C.F. 97771220015 – Codice Univoco Ufficio: UFDC4U
Via Finalmarina, 5 - 10126 TORINO - TEL. 011/01166100

Mail: TOIC8A100T@istruzione.it – Pec: TOIC8A100T@PEC.istruzione.it – Sito: www.vittorinodafeltre.it

Allegato 4

**Al Dirigente Scolastico
I.C. VITTORINO DA FELTRE**

RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D'INFORTUNIO

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____
frequentante la classe _____ di Scuola _____
in relazione all'infortunio avvenuto in data _____

CHIEDE

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

A tal fine, allega certificazione medica comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito.

Richiede inoltre:

l'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive dal _____ al _____
_____ come da certificato medico allegato

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

l'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____
(Sarà prelevato dal genitore o dalla persona da lui appositamente delegata)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti 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.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196)

Data _____

FIRMA _____

Sede centrale primaria "Vittorino da Feltre" Via Finalmarina, 5	Sezione staccata primaria e infanzia O.I.R.M. C.so Polonia, 94	Scuola Sec. I grado "E. FERMI" Via Biglieri, 19	Scuola dell'infanzia "Mario Lodi" Via Garessio, 24	Scuola dell'infanzia Via Alassio, 22
---	---	---	--	---