

Al Dirigente scolastico  
Dell'ITEET "F. e G. Fontana"

Oggetto: **Richiesta di riammissione alla frequenza scolastico dello/a studente/ssa in caso di infortunio e/o impossibilità fisica altrimenti derivata**

I sottoscritti:

1. Madre .....
2. Padre .....
3. Altro (specificare) .....

dell'alunno/a ..... frequentante la classe .....  
**comunicano** che il /la proprio/a figlio/a in data ..... ha subito il seguente infortunio /  
intervento chirurgico / altro impedimento fisico:

.....  
Che l'infortunio è avvenuto:

A scuola

In altro luogo

per il quale è stata prescritta una prognosi di ..... giorni di riposo  
e pertanto **CHIEDONO**

la riammissione del/la proprio/a figlio/a alla frequenza delle lezioni in presenza durante il periodo di riposo  
prescritto dalle autorità sanitarie, facendo esplicito riferimento alle disposizioni organizzative in materia  
previste dalla scuola che dichiarano di conoscere.

Si **IMPEGNANO** a non mandare a scuola il/la proprio/a figlio/a infortunato/a prima di essere informati del  
provvedimento autorizzativo del Dirigente scolastico.

**DICHIARANO** espressamente di sollevare l'Istituto scolastico dalla responsabilità per il rientro a scuola del/la  
proprio/a figlio/a nell'ipotesi di rischi ordinari non imputabili ad inadempienze della scuola.

**ALLEGANO:** Il certificato medico redatto dal dott. .... che attesta:

1. lo stato di salute dell'alunno/a e la possibilità che lo/a stesso/a possa partecipare alle lezioni in presenza;
2. le necessarie esclusioni, limitazioni e gli esoneri dell'alunno dalle attività scolastiche;
3. gli accorgimenti che la scuola deve mettere in atto per salvaguardare l'incolumità dell'alunno/a

Luogo e data, .....

Signora .....

Firma .....

Signor .....

Firma .....