



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO BASSA SABINA

Via Angelo Bulgarelli, s.n.c. 02047 POGGIO MIRTEO (RI)

Cod. Mecc. RIIC82500N Tel. 0765 24232 C.F.80013210572

e-mail: riic82500n@istruzione.it riic82500n@pec.istruzione.it

Sito web: www.istitutocomprensivobassasabina.edu.it



Scuola
partecipante
ai Progetti
Europei
PON

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE O APPARECCHI GESSATI

Al Dirigente Scolastico
I.C. Bassa Sabina
Poggio Mirteto (Rieti)

I sottoscritti e genitori (o chi ne fa le veci)
dell'alunno/a iscritto/a per l'anno scolastico.....

Classe Sez della

Scuola Infanzia di

Scuola Primaria di

Scuola Secondaria di

DICHIARANO

1. che il/la proprio/a figlio/a presenta difficoltà motorie, a causa di:
.....

OVVERO

che il proprio/a figlio/a è portatore di (specificare: apparecchio
gessato, medicazione, sutura ecc)

e che pertanto ha necessità di

2. di assumersi piena responsabilità per il rientro a scuola del proprio figlio/a che ha subito un trauma recente,
consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità;

3. di aver consultato il medico/lo specialista, il quale ha garantito l'idoneità alla frequenza scolastica;

4. di assumersi ogni responsabilità per eventuali incidenti che possono occorere al/ alla proprio/a figlio/a durante il
periodo di frequenza scolastica.

Si allega certificato medico.

Data _____

Firma dei genitori

- VISTO, SI AUTORIZZA
- VISTO, NON SI AUTORIZZA

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Trauzzi**

