

ALLA CORTESE ATTENZIONE
DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. S. DI OGGIONO

**OGGETTO: dichiarazione per la riammissione in classe in caso di presenza di medicazioni,
suture o apparecchi gessati**

Alunno/a

Scuola

Classe/Sezione

I sottoscritti/..... genitori
dell'alunno/a suindicato/a

DICHIARANO

di assumersi la piena responsabilità per il rientro a scuola del/la proprio/a figlio/a che ha subito un trauma recente, consapevole di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto e le misure organizzative adottate ai fini della sicurezza dell'alunno/a durante la permanenza nell'ambiente scolastico.

Data, _____

Firme _____

I sottoscritti _____/_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firme

