

**Oggetto:** Certificato di riammissione in caso di trattamento con suture/medicazioni/apparecchi gessati

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore del/la  
minore frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola  infanzia  primaria  secondaria I grado  
del plesso di \_\_\_\_\_

**Dichiara**

che il/la proprio figlio/a è in stato di prognosi per gg. \_\_\_\_\_ secondo la certificazione medica rilasciata  
da \_\_\_\_\_, che si allega in copia;

**chiede**

che il/la proprio figlio/a sia riammesso/a alla frequenza scolastica, ad esclusione della partecipazione ad attività motorie o  
di educazione Fisica, stante la certificazione medica, che si allega in copia, attestante la non sussistenza di ostacoli alla  
frequenza delle lezioni da parte dell'alunno;

**esonera**

la scuola da ogni qualsivoglia responsabilità per eventuali incidenti ascritti e ascrivibili allo stato di precarietà  
temporanea dell'alunno.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* (riservato all'Amministrazione Scolastica) \*\*\*\*\*



**ISTITUTO COMPrensIVO MASSAROSA 1°**  
*Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado*  
Via Cavalieri di V. Veneto, 221 – 55054 Massarosa (Lu)  
☎ 0584/977734 Cod.Fisc. 82012170468 Cod.Univoco UFBAAR  
Peo: luic830004@istruzione.it Pec: luic830004@pec.istruzione.it  
web: www.massarosa1.edu.it

Vista l'istanza,

si autorizza

si autorizza con le seguenti modificazioni di frequenza \_\_\_\_\_

Il docente coordinatore disporrà l'allocazione dell'aula al piano terra, in caso di non funzionamento dell'ascensore;

il docente coordinatore di classe disporrà la collocazione del banco in luogo dell'aula il più protetto possibile;

il personale collaboratore scolastico agevolerà l'accesso/deflusso dall'aula dell'alunno anche mediante ausilio nel trasporto del  
materiale scolastico( es. zaino);

la famiglia è autorizzata ad accompagnare l'alunno/a in aula,

la famiglia è autorizzata a prelevare l'alunno/alunna dall'aula.

non si autorizza perché \_\_\_\_\_

La presente è acquista al fascicolo personale dell'alunno, è data in copia alla famiglia, è trasmessa al coordinatore di classe e al  
coordinatore di plesso che fornirà tutte le opportune indicazioni/disposizioni ai collaboratori scolastici.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dott.ssa Antonia Suppa

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi art.3c.2 del D.Lgs.39/1993