

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Direzione Didattica 2  
Santarcangelo di Romagna**

**OGGETTO: Riammissione anticipata a scuola a seguito di Infortunio.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe/sezione \_\_\_\_\_  
Scuola \_\_\_\_\_, in riferimento all'infortunio avvenuto  
il \_\_\_\_\_, nell'ambiente scolastico, con prognosi fino al \_\_\_\_\_  
come indicato nel referto di Pronto Soccorso rilasciato dall'ospedale di \_\_\_\_\_,

consapevole dei rischi derivanti dall'ambiente e dalla partecipazione alle normali attività scolastiche, valutato lo stato di salute attuale del proprio figlio, tenuto conto degli evidenti miglioramenti,

**CHIEDE CHE**

l'alunno/a \_\_\_\_\_ possa rientrare anticipatamente a scuola rispetto al termine riportato nel referto di Pronto Soccorso, a partire dal giorno \_\_\_\_\_ sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in merito a danni derivanti da un aggravio dello stato di salute.

Il sottoscritto/o dichiara che l'alunno è autonomo e non necessita di assistenza di base per le ordinarie cure personali e che il suo stato di salute non rappresenta un pericolo per la collettività scolastica.

In caso di necessità evidenziate dai docenti, per garantire la massima sicurezza al minore il/la sottoscritto/a si impegna a:

- accompagnare o ritirare personalmente il proprio figlio nella classe negli orari immediatamente antecedenti/successivi all'inizio e fine delle lezioni;
- provvedere alle necessarie cure personali e alla somministrazione di farmaci;
- concordare con la Scuola un orario personalizzato e provvisorio di entrata e uscita;
- a fornire i necessari ausili tecnici per facilitare e rendere più sicura la permanenza scolastica;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_;
- si allega attestazione del medico curante che attesta la "compatibilità" dello stato di salute dell'alunno con l'attività scolastica;**
- si chiede, per tutto il periodo necessario al totale recupero psico-fisico del/la figlio/a, l'esonero da qualsiasi attività pericolosa o potenzialmente pericolosa allo stato di salute (uscite didattiche, attività sportive, ricreazione all'aperto ...).

Santarcangelo di Romagna, lì \_\_\_\_\_

Firma (Padre) \_\_\_\_\_ Firma (Madre) \_\_\_\_\_

**Nella eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori:**

Il sottoscritto padre/madre, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA di avere effettuato la scelta/riciesta 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.

Data \_\_\_\_\_ Il Padre/La Madre \_\_\_\_\_