

OGGETTO: Richiesta riammissione a scuola dopo infortunio o ammissione/riammissione con ausili

I sottoscritti
(padre)¹

_____, nato a _____ il _____
e

(madre)²

_____, nata a _____ il _____

genitori di _____

frequentante la classe _____ Sez _____ della scuola _____ a.s./ _____

CHIEDONO

che il /la proprio/a figlio/a possa:
(barrare la voce interessata)

- essere ammesso/a/riammesso/a a scuola con presidi o ausili medico ortopedici temporanei o permanenti
- essere riammesso/a a frequentare le lezioni anticipatamente rispetto alla prognosi

Si allega certificazione medica

San Marzano sul Sarno, _____

FIRMA DEI GENITORI⁺

Il padre: _____ ¹

La madre: _____ ²

firme di entrambi i genitori

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____ ³

¹ Allegare **copia documento riconoscimento** del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

² Allegare **copia documento riconoscimento** del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

³ Allegare **copia documento riconoscimento** del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR. n.445/2000.