MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO LOIANO – MONGHIDORO
Via Michele dei Ramazzotti n. 24 – 40063 Monghidoro (BO)
Tel. 051.6555547 Codice Ministeriale BOIC88400V
Codice Fiscale 91378920374 Codice UNIVOCO UFM9PS
e-mail: BOIC88400V@istruzione.it pec: BOIC88400V@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA APPARECCHI/TUTORI, GESSATURE, CARROZZINA, STAMPELLE, MEDICAZIONI E SUTURE, ECC

Il/I sottoscritto/i genitore/i ……e …… dell'alunno/a ……nato/a a……il …….…… e iscritto/a in questa Scuola, nella classe……..sezione…….. del Plesso…… piano dell'aula …….

Dichiara/no

Alla SSVV ill.ma di assumersi ogni responsabilità legata e derivante dal rientro a Scuola del proprio figlio/a che ha subito recentemente un trauma o ……, consapevoli di possibili effetti derivanti dallo stare in comunità frequentando la scuola e impegnandosi a sapere e rispettare ogni eventuale addizionale prescrizione prevista dal regolamento di istituto e ogni eventuale misura organizzativa adottata dal Dirigente Scolastico ai fini della sicurezza dell'alunno intanto che esso/a permanga nell'ambiente scolastico.

Luogo……..

Data……/……../……

In fede

Firma dei genitori

……..……

……..

Laddove sia infattibile acquisire il consenso scritto di ambedue i genitori, si manifesta che:
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del DPR 245/2000, dichiara di aver compiuto la scelta/richiesta in rispetto delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale prevista dagli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di ambedue i genitori.

Firma del genitore

……..……