Monterotondo, li

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO

***I.C. “R. Giovagnoli” Via Ticino 72***

***00015 Monterotondo (Rm)***

Il/La sottoscritto/a genitore

dell’alunno/a frequentante la

classe sez. della Scuola (inf/ prim/ Sec.I gr.)

# CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia riammesso/a alla frequenza scolastica e viste le condizioni a seguito dell’infortunio subito, consapevole dei rischi particolari a cui potrebbe essere esposto/a, solleva l’amministrazione scolastica da eventuali responsabilità circa le conseguenze che potrebbero derivare.

Richiede inoltre:

* esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica dal al , come da certificato medico
* il permesso di usufruire dell’ascensore
* di entrare in ritardo alle ore fino al giorno

fino

* di uscire in anticipo rilevato da un genitore alle ore fino al giorno

***Allega certificazione medica***

FIRMA

# VISTO:

* si autorizza;
* non si autorizza;

Il Dirigente Scolastico Teresa Barletta

***N.B.: il presente modulo, una volta compilato, va inviato esclusivamente all’indirizzo di posta elettronica modulisticadidattica@istitutogiovagnoli.edu.it***