

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. "Capraia e Limite"

**OGGETTO: Richiesta riammissione a scuola dopo infortunio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitori/Tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Frequentante nell'anno \_\_\_\_\_ scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ la classe/sezione  
\_\_\_\_\_ del seguente ordine di scuola:

- Infanzia Plesso \_\_\_\_\_
- Primaria Plesso \_\_\_\_\_
- Secondaria I Grado \_\_\_\_\_

in relazione all'infortunio avvenuto in data \_\_\_\_\_ (allegare Certificazione  
medica del \_\_\_\_\_ con prognosi di gg. \_\_\_\_\_)

**CHIEDONO**

che il /la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni **anticipatamente rispetto alla prognosi**. A tal fine allega il certificato rilasciato dal medico curante, comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito.

Capraia e Limite, \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore 1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore 2 \_\_\_\_\_

*\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta 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*

Firma \_\_\_\_\_