

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

_____ frequentante nel

corrente anno scolastico _____ / _____ la

classe _____ della Scuola _____

_____ dell'Istituto Comprensivo "A. Bagnolini"

in relazione all'infortunio avvenuto in data _____

C H I E D O N O

che il proprio figlio/a possa essere riammesso a frequentare le lezioni.

La famiglia, previo consulto pediatrico, informa la scuola che devono essere adottate le seguenti misure di sicurezza:

Villadossola, _____

Firma di entrambi i genitori _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/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 _____

