



Al Dirigente dell'IC Anzio III

COPIA PER INSEGNANTI

Il/La Sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... frequentante la classe..... del plesso.....

DICHIARA che il/la minore su citato/a può frequentare le lezioni a decorrere dal,
esonero la scuola da qualsiasi responsabilità diretta ed indiretta, nonostante:

- l'infortunio occorso in data in ambito extrascolastico/scolastico
- sia portatore di protesi/gesso/tutore/fasciatura immobilizzante/suture/altro.....:(specificare)
- sia necessario l'uso di stampelle/carrozine/deambulatori

(scegliere l'opzione interessata)

Si allega documento di identità del dichiarante.

In fede
Anzio,

Il genitore

.....

Visto, si autorizza frequenza

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Renata Coppola)

DA INVIARE VIA EMAIL ALLA SCUOLA A: rmic8c700e@istruzione.it