

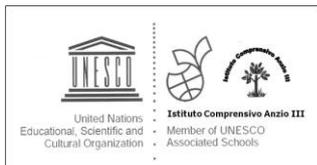


**FONDI STRUTTURALI EUROPEI** **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



**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](mailto:rmic8c700e@istruzione.it)