

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola

Infanzia di _____

Primaria di _____

Secondaria di I Grado di Ardenno

(scegliere l'opzione desiderata)

CHIEDONO

L'autorizzazione all'ingresso a scuola del/la proprio/a figlio/a _____

Infortunato/a a seguito di _____

A riguardo allegano la certificazione medica, attestante l'idoneità alla frequenza delle attività scolastiche nonostante l'infortunio subito, e sollevano la scuola da eventuali responsabilità derivanti dalla frequenza delle attività didattiche in presenza.

Con la presente richiesta i genitori sono inoltre informati del fatto che la scuola si riserva di revocare l'autorizzazione alla frequenza nel momento in cui la partecipazione alle attività scolastiche si rivelasse pericolosa per l'alunno/a stesso/a e/o per il suoi compagni.

Ardenno,

firma di entrambi i genitori

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:
Il sottoscritto _____, 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 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