



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. PASCOLI"

Scuola Primaria - Scuola Secondaria di primo grado a indirizzo musicale
Via generale V.E. Rossi, 16 - 37023 GREZZANA -VR - tel. 045/907156
e-mail vric815005@istruzione.it – PEC vric815005@pec.istruzione.it
sito web: www.grezzanasuole.edu.it



Modello 6.3

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONE, SUTURE O APPARECCHI GESSATI

Allegato 1

I sottoscritti

genitori (o chi ne fa le veci) dell'alunno/a.....iscritto/a a codesta
scuola, classesez.plesso

Dichiarano

di assumersi piena responsabilità per il rientro a scuola del proprio figlio/a che ha subito un trauma recente, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico ai fini della sicurezza dell'alunno durante la permanenza nell'ambito scolastico.

Grezzana,

In fede

Firma di entrambi i genitori

(o di chi ne fa le veci)

Allegato 2

CERTIFICATO DI RIAMMISSIONE IN CASO DI TRATTAMENTO CON SUTURE –
MEDICAZIONI – APPARECCHI GESSATI

Si certifica che l'alunnonato il
in seguito all'infortunio o evento accaduto ilche ha comportato un trattamento con
prognosi di giorni, non presenta da un punto di vista medico, ostacoli alla frequenza delle
lezioni, ad esclusione della partecipazione ad attività motorie o di educazione fisica.

Si rilascia al genitore di su propria richiesta.

In fede.

Timbro e firma del medico