Al Dirigente Scolastico
ITCG NICCOLINI
Volterra

Oggetto: RICHIESTA DI RIAMMISSIONE A SCUOLA IN COSTANZA DI PROGNOSI E AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI AUSILI - Assunzione di responsabilità

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____) il _____ /_____ / _____, residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____, Tel./Cell. _____,

in qualità di:

[___] Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____,

iscritto/a alla classe _____ sezione _____, indirizzo _____;

[___] Studente/essa maggiorenne _____,

iscritto/a per alla classe _____ sezione _____, indirizzo _____,

PREMESSO CHE

- in data _____ /_____ / _____ l'alunno/a ha subito un infortunio (specificare brevemente: _____) con prognosi fino al _____ /_____ / _____;
- l'alunno/a necessita attualmente dell'uso di ausili (gesso / stampelle / tutore ortopedico / suture / altro ausilio: _____);
- il medico curante / specialista ha rilasciato, apposito certificato medico (che si allega alla presente) in cui si attesta espressamente l'idoneità alla frequenza delle lezioni scolastiche nonostante la prognosi ancora in corso e l'uso dei suddetti ausili;

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione affinché l'alunno/a possa riprendere regolarmente la frequenza scolastica, a partire dal giorno _____ /_____ / _____ e fino al termine della prognosi, nonché l'adozione delle eventuali misure organizzative necessarie quali:

[___] ingresso posticipato / uscita anticipata, per il tempo congruo per evitare il flusso della massa studentesca;

[___] utilizzo dell'ascensore scolastico;

[___] esonero dalle attività pratiche di Scienze Motorie e/o altre materie _____;

[___] ulteriori richieste _____.

DICHIARA INOLTRE

- di sollevare l'Istituzione Scolastica, il Dirigente Scolastico e il personale docente e ATA da ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni o aggravamenti che dovessero derivare all'alunno/a o a terzi in conseguenza della frequenza scolastica in costanza di prognosi, fatte salve le responsabilità derivanti da dolo o colpa grave o da carenze strutturali dell'edificio non imputabili all'uso dell'ausilio;
- di aver istruito l'alunno/a affinché adotti la massima prudenza negli spostamenti all'interno dell'istituto e segua scrupolosamente le indicazioni fornite dal personale scolastico, inclusi i piani di emergenza ed evacuazione.

Si allega alla presente:

1. Certificato medico attestante l'idoneità alla frequenza scolastica con ausili e il conseguente esonero dalle attività pratiche;
2. Copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

Luogo e data: _____

Firma/e del/dei genitore/i (o dello studente maggiorenne)

_____

_____

(Nota: in caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto dichiara di effettuare la 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).