

- RICHIESTA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO INFORTUNIO -

AL DIRIGENTE
IC INSIEME MONTALCINO

Il sottoscritto _____
genitore del ___ bambin___/___ alunn___/___ _____
frequentante nel corrente anno scolastico 20....-20... la classe _____

della Scuola

in relazione all'infortunio avvenuto in data (v. certificazione
medica del con prognosi di gg.)

CHIEDE

che il proprio figlio possa essere riammesso a frequentare le lezioni.

A tal fine allega il certificato rilasciato dal medico curante, comprovante l'idoneità alla
frequenza nonostante l'infortunio subito (come da intesa tra MIUR e USR Toscana n.4973
del 28/03/2014).

Data_____

Firma del genitore

Spazio riservato all'Istituzione Scolastica

Prot. del

- AI GENITORI DELL'ALUNNO/A
- AI DOCENTI DI CLASSE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- vista la richiesta dei genitori
- visto il certificato medico allegato

AUTORIZZA LA RIAMMISSIONE ALLE LEZIONI DELL'ALUNNO

La presente autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento, se e quando la partecipazione alle
normali attività educative/didattiche si riveli pericolosa per l'alunno stesso o per i suoi compagni.

Il Dirigente Scolastico

Norme per la tutela degli infortunati temporanei

Preso atto che l'alunn ... _____ rientra a scuola il giorno

Valutato il suo stato di mobilità ridotta a causa,

sono adottate le seguenti misure a tutela della sicurezza:

1. Collocazione della classe ... in un'aula adiacente alle vie di fuga;
2. Accompagnamento dell'alunno/a in classe all'inizio delle lezioni e fuori dalla classe al termine delle lezioni da parte di un genitore o di suo delegato;
3. Accompagnamento ai servizi da parte di un collaboratore scolastico;
4. Ricreazione assistita, in posizione nei pressi di un docente.

Il genitore

Il/La responsabile di plesso

Il Dirigente Scolastico
