



Istituto Comprensivo Statale  
Bonaccorso da Montemagno  
Via Petrarca SNC, 51039, Quarrata (PT)  
Codice fiscale 80008950471  
www.bonaccorso.edu.it  
TEL +39 0573 72444  
E-MAILptic82600p@istruzione.it  
PECptic82600p@pec.istruzione.it

**DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI,  
SUTURE O APPARECCHI GESSATI / IN PRESENZA DI PROGNOSI**

I sottoscritti .....

Genitori o chi ne fa le veci dell'alunno/a.....

Iscritto a codesta Scuola, classe..... Sez... plesso di .....

dichiarano

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

In particolare il trauma dell'alunno consiste nel (specificare medicazione, sutura o apparecchio gessato e la parte del corpo interessata):

.....  
.....

Tale richiesta ha valore fino al giorno.....

I genitori chiedono l'esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica fino al.....

In fede

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

.....  
.....