



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIANNI RODARI"

Via Niobe, 52 - 00118 - ROMA C.F. 97028710586
Tel/fax 06 79810110 - Tel. 06 79896266 - e-mail: RMIC833007@ISTRUZIONE.IT
PEC: RMIC833007@PEC.ISTRUZIONE.IT SITO WEB: www.icgiannirodari.edu.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI FREQUENZA DA PARTE DI ALUNNI INFORTUNATI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GIANNI RODARI

Il sottoscritto/a Sig./ra _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

Sez. _____ (plesso di _____) di codesto Istituto chiede che il/la proprio/a figlio/a,

infortunatosi al di fuori della scuola in data _____, possa continuare a frequentare le

lezioni, sollevando l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da

tale richiesta. In relazione a quanto sopra si allega certificazione medica attestante che la frequenza

scolastica del figlio/a non è di pregiudizio alla sua guarigione né elemento di rischio per sé e per gli

altri.

Si richiede la possibilità che l'alunno possa essere accompagnato (e ripreso) fino all'ingresso della classe direttamente dalla famiglia.

Roma, _____

FIRMA
