



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo San Martino Siccomario

Via Lombardia 6 – 27028 San Martino Siccomario

Tel.: 0382 496139

e-mail: pvic81600p@istruzione.it

e-mail certificata: pvic81600p@pec.istruzione.it

C. F. 96057910182 sito web: www.icsiccomario.edu.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI FREQUENZA DA PARTE DI ALUNNI CON APPLICAZIONE DI APPARECCHIO GESSATO-SUTURE-STAMPELLE-PROGNOSI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
SAN MARTINO SICCOMARIO

I sottoscritti Sig. _____ e Sig.ra _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe ___ sez. _____

di codesto Istituto Comprensivo, chiedono che il/la proprio/a figlio/a, al/alla quale è stato applicato un apparecchio gessato/suture/stampelle/altra prognosi in data _____ fino al giorno _____, possa continuare a frequentare le lezioni, sollevando l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità penale e civile derivante da tale richiesta. In relazione a quanto sopra si allega certificazione medica attestante che, alle condizioni concordate con i docenti, la frequenza scolastica del figlio/a non è di pregiudizio alla sua guarigione né elemento di rischio per sé e per gli altri.

Per quanto riguarda gli apparecchi gessati e le stampelle, si specifica che, previo accordo con i docenti, è possibile che l'alunno/a venga accompagnato (e ripreso) fino all'ingresso della scuola direttamente dalla famiglia.

Firma obbligatoria di entrambi i genitori

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché le decisioni di maggiore interesse relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la comunicazione sia stata condivisa.

* In caso di unico genitore firmatario, **nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Firma di autocertificazione* _____ Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, DPR n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Data _____

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.