Al Dirigente Scolastico
I.C. L. DA VINCI
Ciampino

DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, O STAMPELLE

Il sottoscritto _____(genitore 1)

La sottoscritta _____ (genitore 2),

esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dello/a studente/ssa _____

della Classe _____Sez_____

DICHIARA/DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a risulta legittimato alla frequentazione degli ambiti scolastici in virtù della certificazione medica già presentata e che quindi non sussistono pericoli per la sicurezza per la salute del proprio figlio/a. Dichiarano contestualmente che la gestione della frequentazione e degli spostamenti all'interno degli ambienti scolastici avverrà in forma del tutto autonoma senza aggravio all'organizzazione scolastica, fatto salvo situazioni di carattere eccezionale.

L'alunno/a

- ❑ ACCEDE / NON ACCEDE autonomamente ai servizi igienici
- ❑ PUÒ / NON PUÒ eseguire le corrette procedure di sicurezza in caso di evacuazione

CHIEDONO INOLTRE:

- ❑ che l'entrata a scuola avvenga alle ore …….
- ❑ che l'uscita da scuola avvenga alle ore ……..
- ❑ l'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive dal_____ al _____come da certificato medico allegato.
- ❑ SI ❑ NO Trasporto zaino
- ❑ SI ❑ NO Uso ascensore

Pertanto, i sottoscritti dichiarano di assumersi piena responsabilità per il periodo dal _____ al_____ p.v. consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel Regolamento di Istituto e le eventuali misure organizzative adottate dalla Dirigente Scolastica.

SI ALLEGA IDONEA DOCUMENTAZIONE MEDICA

1. _____
2. _____

Firma del genitore 1 **Firma del genitore 2**

_____ _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.
Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa

Firma del genitore dichiarante

_____