



Liceo Statale "Rinaldo Corso"

Via Roma, 15- 42015 Correggio (RE) Tel 0522 692437

C.F.: 80015650353 C.M.: REPC02000N

Sito: www.liceocorso.edu.it pec: repc02000n@pec.istruzione.it
e-mail: repc02000n@istruzione.it e-mail: liceocorso@liceocorso.edu.it
Codice Univoco Fatturazione UFDNDF

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO STATALE "RINALDO CORSO"

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA A SEGUITO DI INFORTUNIO

I sottoscritti _____ e _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____, attualmente infortunato/a,

DICHIARANO

che l'alunno/a è idoneo alla frequenza scolastica nonostante l'infortunio subito e l'impedimento conseguente (es. gesso, fasciatura, stampelle, sedia a rotelle...)

CHIEDONO

pertanto l'ammissione alla frequenza scolastica nel periodo di prognosi.

Si allegano:

- Fotocopie dei documenti di identità dei dichiaranti
- Certificazione medica attestante la non sussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni

Correggio, ____ / ____ / _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI _____/_____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____