



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BARIANO"
Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Bariano

Richiesta autorizzazione di frequenza a scuola in caso di infortunio con prognosi

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno
 nato/a a il
residente a in via n.
frequentante la classe della scuola di

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare la scuola nonostante abbia una prognosi di giorni
dovuta a come da prescrizione medica allegata.

A tal fine, la famiglia solleva la scuola da qualsiasi responsabilità rispetto allo stato di salute del/la bambino/a e da eventuali incidenti che potrebbero verificarsi nei confronti di altri bambini.

Data

Firma del genitore/ tutore

Numeri di telefono utili