MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo Fregene - Passoscuro
RMIC8DH001 - Distretto 22 - Via Portovenere 145– 00054 Fiumicino (RM)
Tel. 06 65210835
✉ *rmic8dh001@istruzione.it;*
✉*rmic8dh001@pec.istruzione.it*

Circolare n. 130 dell'11 gennaio 2022

Al Personale docente
Al Personale ATA
Al DSGA
Alle famiglie
Sito web

Oggetto: Scarico di responsabilità per la frequenza in caso di presenza di medicazioni, suture, apparecchi gessati, carrozzine o stampelle.

Si comunica che per ammettere la frequenza in caso di presenza di medicazioni, suture, apparecchi gessati, carrozzine o stampelle, è necessario presentare presso gli uffici di segreteria il modello in allegato per lo scarico di responsabilità, opportunamente compilato e firmato da entrambi i genitori (e/o tutori), unitamente a certificazione medica in cui si precisa la frequenza scolastica.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Spinavaria
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs 39/923)

Al Dirigente Scolastico

I.C. FREGENE-PASSOCURO

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

Il sottoscritto

_____

La sottoscritta

_____

Genitori dell'alunno/a

_____

della classe _____

☐Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di Primo Grado

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a

_____

_____

_____

_____

Pertanto, i sottoscritti dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, 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 dal Dirigente Scolastico.

Fiumicino_____

In fede

_____

_____

Allegati : Certificazione medica per idoneità alla frequenza scolastica