



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 DI POGGIBONSI

Viale Garibaldi,30/32 53036 Poggibonsi

Tel. 0577-936268 Fax. 0577-980819 – Cod. fiscale 9102220528

Sito web: www.comprendivo1poggibonsi.it Email: siic822002@istruzione.it

Posta Elettronica Certificata: siic822002@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE O APPARECCHI GESSATI

I sottoscritti
genitori (o chi ne fa le veci) dell'alunno/a iscritto/a
a codesta Scuola, Classe Sez Plesso

dichiarano

di assumersi piena responsabilità per il rientro a Scuola del proprio figlio/a che ha subito un trauma recente (vedi documento medico allegato), consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto e le misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico ai fini della sicurezza dell'alunno durante la permanenza nell'ambiente scolastico.

In fede

Firma dei genitori (o chi ne fa le veci)