Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

Di Volpiano

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’infortunio avvenuto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

Che il/la proprio /a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni, nonostante la prognosi di giorni\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza l’istituzione scolastica ad utilizzare I dati contenuti nella presente istanza nell’ambito e per I fini propri dell’amministrazione scolastica ( D.L. vo 30 giugno 2003, n. 196)

Visto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

( Dott.ssa Stefania PRAZZOLI )