



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GIANFRANCO GAUDIANO"

Piazza del Monte, 8 61121 Pesaro tel. 0721 33346
CF 92011870414 cod. MIUR PSIC82700B
Mail PSIC82700B@istruzione.it
Cod. Univoco Ufficio: UFKV35



Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. Gaudiano" – Pesaro

Oggetto: Richiesta frequenza in stato di prognosi.

I sottoscritti

genitori/tutori dell'alunno/a..... frequentante

- ☐ scuola dell'infanzia "I Millecolori"
- ☐ scuola primaria "G. Carducci" – classe..... sezione.....
- ☐ scuola primaria "O. Giansanti" – classe..... sezione.....
- ☐ scuola secondaria I grado "G. Gaudiano" – classe..... sezione.....

CHIEDONO

- ☐ di far frequentare le lezioni al/alla proprio/a figlio/a nonostante si trovi attualmente in stato di prognosi fino al..... per l'infortunio/intervento subito in data..... .
- ☐ l'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie per il/la proprio/a figlio/a fino al
- ☐ il permesso di uscita anticipata alle ore..... fino al
- ☐ il permesso di ingresso anticipato/posticipato alle ore..... fino al

I sottoscritti sollevano l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità penale e civile derivante da tale richiesta e allegano certificazione medica. Per quanto riguarda gli apparecchi gessati e le stampelle, si specifica che, previo accordo con i docenti, è possibile che l'alunno/a venga accompagnato e ripreso fino all'ingresso della scuola direttamente dalla famiglia.

Firma genitori/tutori

=====

Nel caso di apposizione della firma da parte di un solo genitore spuntare una delle seguenti dichiarazioni:

- ☐ Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre o il tutore dell'alunno/a si trova nell'impossibilità di firmare ma risulta essere informato e consenziente.
- ☐ Dichiaro di essere il solo genitore/tutore dell'alunno/a.

Pesaro,

In fede