



**ISTITUTO COMPRENSIVO "BORDIGHERA"**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Bordighera

**Oggetto: dichiarazione per la riammissione in caso di presenza di medicazioni, suture o  
ingessature**

I sottoscritti,

--

tutori/genitori dell'alunno/a

della Scuola

dell'  Infanzia  Primaria  Secondaria I grado, classe/sez. chiedono che il proprio figlio possa  
frequentare le lezioni nonostante il momentaneo handicap fisico ed, a tale scopo,

**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.

Bordighera,

Firma di entrambi i genitori

ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO

**Nel caso firmi un solo genitore:**

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **DICHIARA** di aver sottoscritto quanto richiesto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

N.B.: inviare ad [imic80800q@istruzione.it](mailto:imic80800q@istruzione.it), insieme a fotocopia dei documenti dei richiedenti, oppure a [imic80800q@pec.istruzione.it](mailto:imic80800q@pec.istruzione.it)