

Al Dirigente Scolastico

I.C. Palena Torricella P.

Il /la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe della Scuola plesso di

DICHIARA

in nome e per conto anche dell'altro genitore di sollevare l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità civile e penale, diretta e indiretta, per eventuali danni che l'alunno/a potrebbe riportare durante le ore di lezione o altra attività all'interno dell'Istituto a seguito dell'infortunio accorso, al di fuori dell'ambito scolastico, in data con prognosi dal al

CHIEDE

- di ammettere il/la proprio/a figlio/a alla regolare frequenza delle lezioni e delle attività previste nel corrente A.S.;
- di esonerare il/la proprio/a figlio/a dalle lezioni pratiche di Ed. Motoria dal al

Allega copia del referto medico.

Luogo e data

.....

Il genitore dichiarante

.....