



DISTRETTO 34
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"IV STANZIALE"



Via Alighiero Noschese, 1 - S. Giorgio a Cremano (NA)
E. F. 95186960639 C.M. NAIC8FG00B e-mail naic8fg00b@istruzione.it
Pec naic8fg00b@pec.istruzione.it Tel/fax 081-275676 081- 470664
Sito web: www.icquartostanziale.edu

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

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

La sottoscritta _____

Nata il _____ a _____

Genitori dell'alunno _____ iscritto/a in codesto istituto alla
classe ____ sez _____ Plesso _____

Dichiarano di assumersi la responsabilità per il rientro a scuola del proprio figlio/a che ha
subito un trauma recente/ intervento chirurgico

Consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a
conoscere e rispettare le misure organizzative adottate dalla Dirigente Scolastica ai fini
della sicurezza dell'alunno/a durante la permanenza nell'ambiente scolastico.

San Giorgio a Cremano

In fede

Firma dei genitori

