



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



M.I.U.R.

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CARMINE"

STRADA SALAMARO - 01100 VITERBO – Tel 0761346548 – Fax 0761328322

C.F. 80014450565 - cod. mecc. VTIC835001 – codice IPA istsc_vtic835001

www.iccarmine.it e-Mail vtic835001@istruzione.it - P.E.C. vtic835001@pec.istruzione.it



MODULO PER LA RICHIESTA DI FREQUENZA DA PARTE DI ALUNNI CON APPLICAZIONE DI APPARECCHIO GESSATO/STAMPELLE/SEDIA A ROTELLE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO CARMINE

I sottoscritti Sig. _____ e Sig.ra
_____, genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe
_____ sez. _____ della scuola _____ chiedono che il/la proprio/a figlio/a, al/alla
quale è stato prescritto il seguente ausilio per la deambulazione _____
in data _____ da portare/usare fino al giorno _____, possa continuare a frequentare le
lezioni, sollevando l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità penale e civile derivante da tale
richiesta. In relazione a quanto sopra **SI ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA attestante che, alle condizioni
concordate con i docenti, la frequenza scolastica del figlio/a non è di pregiudizio alla sua guarigione né
elemento di rischio per sé e per gli altri.**

FIRMA _____

FIRMA _____