**RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D’INFORTUNIO**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “Sante Giuffrida”

CATANIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Scuola infanzia - primaria – secondaria

di primo grado, in relazione all’infortunio avvenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

Che il/la proprio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni.

A tal fine , allega certificazione medica comprovante l’idoneità alla frequenza nonostante l’infortunio subito.

Richiede inoltre:

* L’esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come da certificazione allegato

* L’autorizzazione ad entrare alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fino al giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* L’autorizzazione ad uscire alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fino al giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sarà prelevato dal genitore o dalla persona da lui appositamente delegata)

* Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

 L'informativa completa e la modulistica sono disponibili nella sezione dedicata sul sito della scuola:

Catania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr.ssa Maria Concetta Lazzara