

Al Dirigente Scolastico
IC Poggio Rusco

Oggetto: **Richiesta riammissione a scuola dopo infortunio.**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____

della scuola infanzia di _____ primaria di _____

secondaria di 1° grado di _____ in relazione all'infortunio avvenuto

in data _____ (allegare certificazione medica del _____ con

prognosi di gg. _____)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni
anticipatamente rispetto alla prognosi.

A tal fine allega il certificato rilasciato dal medico curante, comprovante
l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito.

Poggio Rusco, _____

Firma
