



## Li ce o A r t i s t i c o “ R e n a t o C o t t i n i ”

via Castelgomberto, 20 Torino Tel. 01132.41.252 e-mail: tosl020003@istruzione.it sito: www.liceocottini.it

### RICHIESTA di RIAMMISSIONE A SCUOLA DELL'ALUNNO DOPO UN INFORTUNIO e DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, CARROZZINE O STAMPELLE

Il presente modulo va compilato nel caso in cui si richiedesse l'ammissione alla frequenza delle lezioni a seguito di un infortunio subito dall'alunno.

Compilando la presente dichiarazione, i genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dichiarano espressamente la non sussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni da parte dell'alunno.

In particolare, nel rispetto delle vigenti norme sulla sicurezza nei luoghi pubblici, la richiesta di accesso di alunni temporaneamente deambulanti con stampelle o sedie a rotelle, verrà valutata caso per caso; si potranno prevedere orari di ingresso e/o uscita differiti di 10 minuti per evitare possibili assembramenti di studenti.

Le dichiarazioni e le informazioni qui contenute sono necessarie alla scuola al fine di prevedere eventuali adattamenti della didattica, quali ad esempio (a titolo esemplificativo e non esaustivo) ingressi o uscite in momenti differiti per evitare possibili traumi causati dal contatto con i compagni, la collocazione della classe in un'aula raggiungibile da una sedia a rotelle, una collocazione particolare dell'alunno all'interno dell'aula, un eventuale esonero dalle attività motorie.

Inoltre, è di grande importanza essere a conoscenza del livello di autonomia personale dell'alunno per comprendere se, nonostante l'infortunio, possa accedere autonomamente ai servizi igienici o sia in grado, in caso di evacuazione per emergenza, di eseguire le corrette procedure di sicurezza.

Il/La/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_

Genitore

Tutore

Studente maggiorenne

dello studente \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

in relazione all'infortunio subito in data \_\_\_\_\_ per il quale è stata certificata una  
prognosi di giorni \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

CHIEDONO

la riammissione a scuola **prima della scadenza del periodo prognostico certificato** e nonostante l'infortunio. A tal fine, allegano:

- certificato medico attestante la durata della prognosi;
- certificato medico rilasciato dal medico curante/specialista comprovante l'idoneità alla frequenza scolastica.



## Liceo Artistico "Renato Cottini"

via Castelgomberto, 20 Torino Tel. 01132.41.252 e-mail: [tosl020003@istruzione.it](mailto:tosl020003@istruzione.it) sito: [www.liceocottini.it](http://www.liceocottini.it)

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE L'ALUNNO

- ACCEDE     NON ACCEDE autonomamente ai servizi igienici
- PUÒ         NON PUÒ eseguire le corrette procedure di sicurezza in caso di evacuazione

### CHIEDONO INOLTRE:

(compilare le parti di interesse)

- l'esonero dall'attività pratica di Scienze Motorie e Sportive fino al giorno \_\_\_\_\_
- che l'entrata a scuola avvenga alle ore 8:10
- che l'uscita da scuola avvenga 10 minuti prima della fine delle lezioni

Ulteriori informazioni necessarie:

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa e il genitore firmatario è responsabile anche per l'altro genitore.

Una volta compilato, il presente modulo deve essere inviato via mail all'indirizzo [tosl020003@istruzione.it](mailto:tosl020003@istruzione.it) o consegnato personalmente preso gli Uffici di Segreteria.

L'Istituto si riserva di contattare la famiglia per chiedere delucidazioni o approfondire la situazione.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del/dei richiedenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico, valutate le motivazioni sopra riportate, ed esaminata l'eventuale documentazione medica allegata,

autorizza

non autorizza

la richiesta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_