



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Montecompatri
"Paolo Borsellino"

FUTURA
LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Al Dirigente Scolastico

**DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI PRESENZA DI
MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, CARROZZINE O STAMPELLE**

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____

- PLESSO Infanzia Molarà Infanzia Laghetto Infanzia Cu
- Primaria Cu Primaria Laghetto
- Secondaria Cu Secondaria Laghetto

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a _____

Pertanto, i sottoscritti dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto e le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

Monte Compatri, _____

In fede

Allegati: Certificazione medica