



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

## ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO

INDIRIZZO MUSICALE

Cod. Mecc. RMIC87400D - C.F. 97198090587

VIA L. GIUSTINIANI, 20 00065 FIANO ROMANO (RM)

☎ 0765 389008 ☎ 0765 389918

✉ [rmic87400d@istruzione.it](mailto:rmic87400d@istruzione.it)

✉ [rmic87400d@pec.istruzione.it](mailto:rmic87400d@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icfiano.it](http://www.icfiano.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ (infanzia/primaria/Secondaria 1°gr.)

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia riammesso/a alla frequenza scolastica e viste le condizioni a seguito dell'infortunio subito, consapevole dei rischi particolari a cui potrebbe essere esposto/a, solleva l'amministrazione scolastica da eventuali responsabilità.

Richiede inoltre:

- esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_, come da certificato medico
- il permesso di usufruire dell'ascensore
- di entrare in ritardo alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_
- di uscire in anticipo rilevato da un genitore alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Allega certificazione medica

Fiano Romano \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### VISTO:

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Mara Galli