**MODULO PER LA RICHIESTA DI FREQUENZA**

**DA PARTE DI ALUNNI CON APPLICAZIONE**

**DI APPARECCHIO GESSATO, TUTORI, STAMPELLE**

**SEDIE A ROTELLE O ALTRO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S.S. “ALFANO da TERMOLI”

TERMOLI

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo Scientifico / Liceo Classico dell’I.I.S.S. “Alfano da Termoli”, chiedono che il/la proprio/a figlio/a, al/alla quale è stato applicato un apparecchio gessato o un tutore e/o prescritto l’uso delle stampelle o della sedia a rotelle o di altro mezzo di deambulazione in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da portare e/o utilizzare fino al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possa continuare a frequentare le lezioni, sollevando l’istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità penale e civile derivante da tale richiesta. In relazione a quanto sopra si allega la certificazione medica che attesti che la frequenza scolastica del/della figlio/a non è di pregiudizio alla sua guarigione né elemento di rischio per sé e per gli altri, alle condizioni concordate con i docenti.

Si specifica che le condizioni concordate con i docenti sono le seguenti:

22 Orario ridotto con uscita alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

22 Orario ridotto con uscita alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rientro alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

22 Possibilità di essere accompagnato (e ripreso) fino all’ingresso della classe direttamente dalla famiglia.

Luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ove non sia possibile la sottoscrizione di entrambi i genitori**

Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

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