AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “BRUNO DE FINETTI”

 ROMA

**OGGETTO: SCARICO DI RESPONSABILITA’ ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Classe \_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_ SCUOLA □ PRIMARIA □ SECONDARIA □ INFANZIA**

La/il sottoscritta/o**, …………………………………………………………………………………………………..**genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………dichiara di assumersi sin da ora qualsiasi responsabilità riguardo la persona di mio figlio/a rientrato in classe con certificato con prognosi a seguito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

per danni personali causati a se stesso e/o procurati ad altri (e/o a cose), sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Richieste:

**□** Esonero educazione fisica per il periodo di prognosi indicato nel certificato o per il periodo indicato dal medico.

**□** Utilizzo (accompagnato da un collaboratore scolastico) dell’ascensore fino a completa autonomia.

Si allega certificato: □ Pronto soccorso o □ altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**