

Al Dirigente Scolastico
I.C. "IC Manzoni "
Via Adda, 36
Cormano

OGGETTO: Richiesta riammissione a scuola dopo infortunio

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante nell'anno scolastico ____ / ____ la classe _____

della Scuola Infanzia di _____ primaria _____

Secondaria primo grado _____ in relazione all'infortunio avvenuto in data

(allegare Certificazione medica del _____ con prognosi di gg.

_____)

CHIEDE

Che il /la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni **anticipatamente rispetto alla prognosi.**

A tal fine allega il certificato rilasciato dal medico curante, comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito.

Cormano, _____

Firma _____