MOD. AGGIORNATO 2023

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
TARCENTO

MOD. 2 – ALUNNI (DA COMPILARE *SEMPRE* E CONSEGNARE IN SEGRETERIA)

Il/La sottoscritt___ _____ **genitore** dell'alunn___ _____ nato a _____ il _____/_____/_____ residente a _____ Via _____ frequentante la classe ____ Sez. ____ della scuola _____ di _____ e-mail_____tel_____

DICHIARA

- **di consegnare il referto P.S. redatto entro le 24 ore e attestante le conseguenze del suddetto infortunio CON PROGNOSI (OBBLIGATORIA LA CONSEGNA ALL'UFFICIO SEGRETERIA) per le pratiche di denuncia all'INAIL**

- **di non aver ritenuto opportuno/non opportuno recarsi dal proprio medico curante (o dentista) e quindi, di essere/ non essere in possesso di alcuna certificazione medica**

- **ritenere opportuna la comunicazione di infortunio all'Assicurazione (SOLO PER CHI HA ADERITO) e si impegna personalmente all'invio di quanto necessario per la gestione della pratica con l'Assicurazione**

- **CHIEDE l'esonero del proprio/a figlio/a dalle attività di educazione fisica in riferimento all'allegato certificato medico dal _____al _____.**
  Si impegna a consegnare certificazione medica di proroga e nuova richiesta di esonero

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Tarcento, ____/_____/_____ _____