

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. N. CALIPAR - Roma
Scuola infanzia/primaria/secondaria

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez _____ della scuola _____,
autorizza codesta scuola a far frequentare il/la proprio/a figlio/a in presenza si prognosi per
infortunio di gg _____ dal _____ al _____

Il/La sottoscritta dichiara di aver istruito il/la proprio/a figlio/a sulla condotta da tenere in ambito
scolastico al fine di evitare di arrecare danni a sé stesso e/o ad altre persone.

Per quanto sopra, si esonera codesta Istituzione scolastica da ogni responsabilità.

Firma

Roma, _____