

Al Dirigente Scolastico

I.C. San Vittorino Corcolle

Roma

Io sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ plesso _____ autorizzo mio figlio,
sotto la mia personale responsabilità, a frequentare ugualmente le lezioni scolastiche (anche se
infortunato) come da allegata certificazione medica.

Dichiaro al contempo di essere consapevole che, a causa delle temporanee condizioni del minore,
egli potrebbe trovarsi esposto a rischi maggiori per la propria incolumità rispetto alla norma.

Roma,

Firma