



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO " ANGELICA BALABANOFF" RMIC81500N

Via A. Balabanoff 62 - 00155 Roma - Tel./fax 06/4070038

Primaria - Tel. 06/40500480 - Sede Scalarini - Tel. 06/4065398

e-mail: rmic81500n@istruzione.it - rmic81500n@pec.istruzione.it

sito web www.lcbalabanoff.gov.it

C.F.97061100588 - CCP n. 57503005

AL Dirigente scolastico

Dell'IC "Angelica Balabanoff"

**DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI,
SUTURE, APPARECCHI GESSATI, TUTORI, GRUCCE O SEDIA A ROTELLE.**

I sottoscritti Genitori/Tutori/Affidatari dell'alunno/a

..... iscritto/a presso l'IC "Angelica Balabanoff", Classe Sez Plesso

.....

dichiarano

di assumersi piena responsabilità, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità, per il rientro a Scuola del proprio/a figlio/a che ha subito un trauma recente (vedi documento medico allegato), consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel Regolamento di Istituto e le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

Roma, li

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

.....

.....