

OGGETTO: Richiesta riammissione anticipata a scuola dopo infortunio

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ Frequentante
nell'anno scolastico ____/____ la classe _____ della Scuola
Primaria di _____
Secondaria primo grado di _____ i
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.

Giussano, data

Firma
