



Scuole paritarie San Carlo e San Michele

Via De Amicis, 11/19 20017 Rho

Tel.: 02.9306461

www.scuolasancarlo.net

PROT. 471pm - 2024

Alla Direzione

DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, O STAMPELLE

Il sottoscritto..... esercente la responsabilità genitoriale nei confronti dello/a studente/ssa

ClasseSez..... Scuola.....

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a risulta legittimato alla frequentazione degli ambiti scolastici in virtù della certificazione medica in allegato alla presente, e che quindi non sussistono pericoli per la sicurezza per la salute del proprio figlio/a.

Dichiarano contestualmente che la gestione della frequentazione e degli spostamenti all'interno degli ambienti scolastici avverrà in forma del tutto autonoma senza aggravio all'organizzazione scolastica, fatto salvo situazioni di carattere eccezionale.

Pertanto, i sottoscritti dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, 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 dalla Direzione.

SI ALLEGA IDONEA DOCUMENTAZIONE MEDICA

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori. Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa

Firma genitore dichiarante

.....

Firma per autorizzazione

La direzione