Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
IC Poggio Rusco

Oggetto: **Richiesta riammissione anticipata a scuola.**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____/ _____ la classe _____

della scuola **O** infanzia di _____ **O** primaria di _____

O secondaria di primo grado di _____, in relazione all' infortunio/intervento chirurgico

avvenuto in data _____ (come da allegata certificazione medica del ___ _____con prognosi di giorni ____)

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/intervento chirurgico subito.

Firma

_____

Poggio Rusco, _____