

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "G. D'Annunzio"  
Motta Sant'Anastasia

**OGGETTO: Richiesta riammissione a scuola dopo infortunio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_

della Scuola  Primaria  Secondaria I grado

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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_