

RIAMMISSIONE ANTICIPATA A SCUOLA DI ALUNNO/A IN CORSO DI INFORTUNIO NON INAIL

Il presente modulo va compilato nel caso in cui si richiedesse l'ammissione alla frequenza delle lezioni a seguito di un infortunio (NON INAIL) subito dall'alunno. Compilando la presente dichiarazione, gli esercenti la responsabilità genitoriale dichiarano espressamente la non sussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni da parte dell'alunno. In particolare, nel rispetto delle vigenti norme sulla sicurezza nei luoghi pubblici, la richiesta di accesso di alunni temporaneamente deambulanti con stampelle o sedie a rotelle, verrà valutata caso per caso; si potranno modificare i tempi di presenza a scuola, in base all'entità e alle limitazioni che gesso, stampelle o altro possono arrecare, sempre tenendo presenti l'incolumità e la salvaguardia dell'alunno.

Le dichiarazioni e le informazioni qui contenute sono necessarie alla scuola al fine di prevedere eventuali adattamenti della didattica, quali ad esempio (a titolo esemplificativo e non esaustivo) ingressi o uscite in momenti differiti per evitare possibili traumi causati dal contatto con i compagni, la collocazione della classe in un'aula raggiungibile da una sedia a rotelle, una collocazione particolare dell'alunno all'interno dell'aula, un eventuale esonero dalle attività motorie.

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____

della Scuola Primaria _____

della Scuola Secondaria di Primo Grado "Pedrolli" di Gardolo

in relazione all'infortunio avvenuto in data _____, con prognosi di n. _____ giorni, sentito il parere del medico curante e consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

che il/la figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni nonostante la momentanea inabilità in quanto ritiene/ritengono che lo stato di salute non pregiudichi l'incolumità della/del propria/o figlia/o e dei compagni.

Richiede inoltre:

l'esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive dal giorno _____ al giorno _____ come da certificato medico allegato;

il permesso all'uso dell'ascensore per gli spostamenti all'interno dell'istituto;

l'autorizzazione all'entrata alle ore _____ fino al giorno _____

l'autorizzazione ad uscire alle ore _____ fino al giorno _____ (sarà in tal caso prelevato dal genitore o dalla persona da lui delegata)

___ sottoscritt___ solleva/sollevano pertanto l'Istituto in indirizzo da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni che dovessero occorrere durante la permanenza a scuola del/la proprio/a figlio/a

Si allega copia del certificato del medico curante che attesta quanto sopra dichiarato SÌ NO

Luogo, data _____ , _____

Il genitore o il tutore legale _____

Il genitore o il tutore legale _____

****NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore del minore _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso congiunto di entrambi i genitori.

Luogo, data

Firma

L'ISTITUTO COMPRENSIVO TRENTO 7, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 Reg. Ue 2016/679, informa che i dati personali forniti verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, per finalità istituzionali, per attuazione di obblighi di legge e per finalità amministrative-contabili. Base giuridica del trattamento sono l'attuazione del servizio richiesto, l'adempimento di pubblici poteri di cui è investito il Titolare, e, ove necessario, il consenso dell'interessato. I dati conferiti saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato e verranno comunicati solamente ai soggetti appositamente designati e autorizzati al trattamento.

Il Responsabile della protezione dati designato è Studio Gadler s.r.l., sito in Via Graberi 12/A, referente dott.ssa Gioia Cantisani, che sarà contattabile al numero 0461-512522 e/o agli indirizzi e-mail dpo@studiogadler.it, PEC: pec.gadler@pec.gadler.it.

Per l'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. Ue 2016/679 e/o per la visione dell'informativa completa, il Titolare è contattabile all'indirizzo e-mail: segr.ic.tn7@scuole.provincia.tn.it, telefono +39 0461/990287 o presso la propria sede in Via IV Novembre, 35/1 - Gardolo 38121 Trento (TN).

MODALITÀ DI TRASMISSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente autorizzazione contenente dichiarazioni sostitutive è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore