

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

Il presente modulo va compilato nel caso in cui si richiedesse l'ammissione alla frequenza delle lezioni a seguito di infortunio (INAIL) subito dall'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 di documentazione attestante la chiusura dell'infortunio INAIL o in alternativa certificato del medico pediatra/di base/del Pronto soccorso attestante la possibilità di frequenza delle lezioni previa specifica astensione dalle attività per le quali gli studenti sono soggetti assicurati INAIL.**

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