

	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ANTONIO MEUCCI Via Marina Vecchia, 230 - 54100 MASSA (MS) 0585/252708 - 0585/251012 C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 e-mail msis01800l@istruzione.it pec msis01800l@pec.istruzione.it www.iismeuccimassa.edu.it	
---	---	---

**DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI,
SUTURE O APPARECCHI GESSATI**

I sottoscritti e

genitori (o chi ne fa le veci) dell'alunno/a

iscritto/a all'IIS A. Meucci, Classe Sez

DICHIARANO

di assumersi piena responsabilità per il rientro a scuola del proprio figlio/a che ha subito un trauma recente, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel Regolamento di Istituto e le misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico ai fini della sicurezza dell'alunno/a durante la permanenza nell'ambito scolastico.

Luogo e data

In fede
Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

(In caso di impossibilità da parte di uno dei genitori/tutori di firmare il presente modulo)

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto dichiaro:*

- ☐ che la madre / il padre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo
☐ di essere l'unico genitore dell'alunno/

Firma del genitore _____