

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Don Stefano Casadio"  
Cotignola

## DICHIARAZIONE DI FREQUENZA ANTICIPATA POST-INFORTUNIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola

Infanzia

Primaria

Secondaria di I° grado

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

sentito il parere del medico curante in riferimento all'infortunio avvenuto

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

ritenendo possibile la frequenza per l'assolvimento dell'obbligo scolastico

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'esito dell'infortunio non comporta conseguenze per la frequenza scolastica

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_