



SCUOLA DELL'INFANZIA "PAOLO VI"
Via corso 106
37059 Perzacco (VR)-Tel.045.7875002
e-mail: scuolamaternainfanziaiperzacco@gmail.com
Paritaria ai sensi del Decreto Ministero Istruzione n. 62 del 2000

**Al Legale rappresentante della
Scuola dell'Infanzia Paolo VI**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA IN
PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE O APPARECCHI GESSATI**

I sottoscritti _____ e _____
genitori (o chi ne fa le veci) dell'alunno/a _____
iscritto/a alla sezione _____ della scuola _____
per l'anno scolastico _____

DICHIARANO

di assumersi la piena responsabilità per il rientro a Scuola del proprio/a figlio/a che ha subito un trauma recente, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità scolastica.

Perzacco,

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