



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARIA MONTESSORI

Scuola dell'Infanzia "F. Aporti" e "C. Collodi" – Scuola Primaria "S.D. Savio" e "M. Montessori"  
Scuola Secondaria di I gr. "F.M. Mirabella" e succ. "K. Wojtyła"

Viale Italia n.9 – 91011 – Alcamo (Tp) – tel 092421906 – Fax 0924-26856

C.F. 80004560811 – Sito web: [www.icmariamontessori.edu.it](http://www.icmariamontessori.edu.it)

Email: [tpic81100q@istruzione.it](mailto:tpic81100q@istruzione.it) – Pec: [tpic81100q@pec.istruzione.it](mailto:tpic81100q@pec.istruzione.it)



Modulo per la richiesta di frequenza da parte di alunni con prognosi

**Al Dirigente Scolastico dell'IC Montessori**

**OGGETTO: richiesta riammissione a scuola dopo infortuni/intervento – a.s. 2026-2027.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dell'alunna/o \_\_\_\_\_ iscritto nel corrente anno scolastico 20\_\_/20\_\_ alla classe sezione della Scuola:

- ☐ Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria di I grado

in relazione all'infortunio/intervento avvenuto in orario scolastico/extrascolastico in data \_\_\_\_\_ con prognosi di gg. \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_, visto il certificato del Dott. \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ che attesta la NON sussistenza di ostacoli alla frequenza delle lezioni da parte dell'alunna/o

## CHIEDONO

Che la/il propria/o figlia/o possa essere riammessa/o a frequentare le lezioni dal giorno \_\_\_\_\_, assumendosi ogni responsabilità e senza nulla esigere dalla scuola per eventuali aggravamenti o danni che si possono produrre in tale periodo.

Gli stessi dichiarano inoltre di aver preso visione della circolare con oggetto **"Richiesta di ammissione a scuola degli alunni con prognosi, con apparecchi gessati o suture – a.s. 2026- 27"**.

A tal fine allega il certificato medico, comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio/intervento.

Alcamo, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata: "il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".**

Alcamo, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Scuola Primaria con classi ad indirizzo montessoriano  
Scuola Secondaria di I grado con percorso ad indirizzo musicale

