

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo  
"L. Montanari"  
Rocca di Papa (RM)

### ASSUNZIONE RESPONSABILITA' per INFORTUNIO

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... in Via .....  
1° rec. telefonico ..... 2° rec. telefonico .....  
genitore /tutore dell'alunno/a.....  
nato/a a ..... il ..... frequentante la classe ..... sez. ....  
del plesso .....

#### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a frequenti le lezioni nonostante l'infornio avvenuto in data  
..... con le seguenti conseguenze :

.....  
.....

certificato medico  si  no

#### ESONERANDO LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA'

- Chiede l'utilizzo dell'ascensore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Chiede che il/la figli\_\_ entri alle ore \_\_\_\_\_ ed esca alle ore \_\_\_\_\_
- Chiede l'esonero dalle lezioni di educazione fisica fino al \_\_\_\_\_

Rocca di Papa, .....

In Fede

.....

Si autorizza  si  no

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Antonio Cavaliere

\_\_\_\_\_