



Istituto Comprensivo Statale “Teresa Confalonieri”

Cod. mecc.: MIIC8GB009 – C.F.: 94627630158 - Via San Martino 4, 20900 – Monza (MB) Tel. 039. 382280
S.M.S. “T. Confalonieri”: cod. mecc. MIMM8GB01A - via San Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel 039. 382280
Scuola Primaria “A. Volta”: cod. mecc. MIEE8GB01B - via A. Volta 27, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 322043
Posta elettronica: MIIC8GB009@istruzione.it – Posta elettronica certificata: MIIC8GB009@pec.istruzione.it

ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI - I.C.S. “ T. CONFALONIERI”

DA RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

ALLEGATO B ALLA CIRCOLARE N. 14 del 10/10/2014

Oggetto: “infortuni alunni: adempimenti Scuola- Famiglia – comunicazioni”.

Si prega di leggere, firmare e restituire (tramite il Docente Prevalente)

Io sottoscritto _____ genitore dell’alunno/a _____

_____ classe _____ sez. _____, sono consapevole che devo

attivare e seguire la pratica di infortunio presentando il Certificato Medico iniziale come da

istruzioni ricevute con l’allegata circolare n. _____ del _____.

Sono anche consapevole che la Scuola deve, in caso di necessità, contattarmi urgentemente affinché io prelevi mi... figli.. e, in caso di incidente grave, autorizzo la chiamata diretta dell’ambulanza per il trasporto al Pronto Soccorso.

La Scuola non può prestare cure mediche. Ogni intervento su minore deve essere autorizzato dal Genitore.

Dichiaro pertanto di essere sempre reperibile al seguente numero telefonico:

_____ oppure al numero _____ oppure che può essere

chiamato l’adulto _____ da me autorizzato.

Mi impegno a comunicare tempestivamente alla Scuola ogni variazione di recapito.

Luogo e Data _____

firma _____