



## 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](mailto:MIIC8GB009@istruzione.it) – Posta elettronica certificata: [MIIC8GB009@pec.istruzione.it](mailto: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 coordinatore di classe)**

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 \_\_\_\_\_