SCUOLE MAESTRE PIE dell'ADDOLORATA
San Giovanni in Marignano

POLO DELL'INFANZIA PARITARIO
"Corbucci-Verni"
Via Gaibarella I, 4
47842 San Giovanni in Marignano (RN)
Cod. Mecc.: RN1A02400R

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA
"Maestre Pie"
Via Gaibarella I, 4
47842 San Giovanni in Marignano (RN)
Cod. Mecc.: RN1E01000R

SCUOLA SECONDARIA I° GRADO PARITARIA
"S. Filomena"
Via Borgo S. Antonio, 61
47842 San Giovanni in Marignano (RN)
Cod. Mecc.: RN1M030007

Scuole affiliate FISM FIDAE

Tel. 0541 955109 – Cell. 329 982 7499 – Email maestrepiesgm@gmail.com – C.F. 02501340588 – P.I. 01066541002
www.scuolemaestrepiesgm.it - www.facebook.com/scuolemaestrepieSGM - www.instagram.com/maestrepiesgm

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: **Richiesta di autorizzazione all'uso dell'ascensore per infortunio**

Il/La sottoscritto/a_____

in qualità di genitore / esercente la potestà genitoriale
sull'alunno/a_____
frequentante la classe_____Sez._____

in base alle prescrizioni del medico,

CHIEDE:

• [ ] L'autorizzazione all'utilizzo dell'ascensore della scuola per permettere all'alunno/a di raggiungere il piano della propria aula, con il supporto e l'accompagnamento del personale scolastico per il trasporto del materiale scolastico.

• [ ] L'esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Fisica /Scienze Motorie (selezionare la casella se necessario). L'agevolazione viene richiesta per il seguente periodo: dal_____al_____, come specificato nel certificato medico allegato.

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare una nuova documentazione medica nel caso in cui si rendesse necessaria una proroga del periodo sopra indicato.

Si allega alla presente:

1. Copia del certificato medico rilasciato dal medico curante o dalla struttura ospedaliera.

Data_____ Firma del genitore_____

Modalità di consegna:

- Il Certificato medico è obbligatorio: la scuola non può concedere l'uso dell'ascensore se non viene allegato un certificato che specifichi chiaramente i giorni di prognosi e le ridotte capacità motorie dell'alunno.
- Come inviarlo: Puoi stampare il modulo, firmarlo a mano e consegnarlo direttamente alla Segreteria unitamente al certificato medico, oppure compilarlo e inviarlo via mail (o Pec) all'indirizzo istituzionale della scuola.