

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo 2 "Margherita Hack"  
San Giovanni Lupatoto*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di

genitore affidatario tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

- ✓ Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia;
- ✓ Visto il verbale di pronto soccorso/certificato medico redatto in data \_\_\_\_\_ con il quale viene prescritta per il/la proprio/a figlio/a una prognosi di giorni \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga riammesso a scuola in data \_\_\_\_\_.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto

### DICHIARA

di sollevare l'Istituto Comprensivo 2 "Margherita Hack" da ogni responsabilità scaturente da qualsiasi danno subito dal/dalla proprio/a figlio/a o arrecato dallo/a stesso/a a terzi durante il regolare svolgimento dell'attività scolastica.

San Giovanni Lupatoto, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_