



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE KENNEDY OVEST 3**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado  
Via Del Santellone, 4 – 25132 BRESCIA  
Tel. 030/3738911 – Tel. 030/8378596  
C.M. BSIC887001-C.F. 98156720173  
[www.kennedyovest3.edu.it](http://www.kennedyovest3.edu.it)  
[bsic887001@istruzione.it](mailto:bsic887001@istruzione.it); [bsic887001@pec.istruzione.it](mailto:bsic887001@pec.istruzione.it)



## Modulo19 - Rientro a scuola con gesso/stampelle

AL Dirigente Scolastico  
I.C. Kennedy OVEST 3  
Brescia

OGGETTO: dichiarazione rientro a scuola dell'alunno:

(nome e cognome) \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt/a \_\_\_\_\_, genitore

dell'alunno in oggetto, DICHIARA sotto la propria responsabilità, che il proprio figlio rientrerà nel plesso di frequenza dal giorno \_\_\_\_\_ presumibilmente fino al \_\_\_\_\_

anche in presenza di:

- di ingessatura
- uso di stampelle
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

sollevando la scuola da ogni responsabilità per eventuali complicanze derivanti da tale situazione.

Per il periodo di cui sopra

l'entrata posticipata concordata con le docenti sarà alle ore .....

l'uscita anticipata concordata con le docenti sarà alle ore.....

Brescia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

***N.B. Ogni situazione sarà valutata e risolta caso per caso affinché non costituisca un rischio per l'alunno e la comunità scolastica.***