

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Via Trieste 21
TURBIGO**

Oggetto: richiesta per la riammissione a scuola dopo infortunio

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ della sezione _____

nella scuola dell'infanzia primaria secondaria di Robecchetto Turbigo

infortunatosi il giorno _____

CHIEDE

che, nonostante l'infortunio di cui sopra, il/la proprio/a figlio/a possa frequentare regolarmente le lezioni.

Firma del genitore

Data _____