

Alla Dirigente Scolastica  
ITT "Guido Dorso" di Avellino

**DICHIARAZIONE GENITORE**

*Da compilare da parte del genitore o chi ne fa le veci (nel caso in cui si presenti a scuola)*

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a infortunato,  
\_\_\_\_\_ dichiaro di essere stato informato dell'accaduto alle ore  
\_\_\_\_\_ e decido di:

Ritirare l'alunno/a da scuola per condurlo a casa

Ritirare l'alunno/a da scuola e sottoporlo ad ulteriore visita in pronto soccorso, impegnandomi a consegnare in direzione la documentazione fornita

Lasciare l'alunno/a a scuola

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_