



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPOSELE**  
**CON SEZIONI ASSOCIATE DI CALABRITTO E SENERCHIA**  
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado  
**"Francesco De Sanctis"**  
via Pianello - 83040 - Caposele (AV)  
tel 0827 53012 fax 0827 53012  
e-mail: [avic871008@istruzione.it](mailto:avic871008@istruzione.it) e-mail-pec: [avic871008@pec.istruzione.it](mailto:avic871008@pec.istruzione.it)  
sito: [www.iccaposele.it](http://www.iccaposele.it)  
Codice Meccanografico AVIC871008 Codice Fiscale 91010310646



## Allegato 2

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "F. De Sanctis"  
di Caposele (AV)

### 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 infortunato,  
\_\_\_\_\_ dichiaro di essere stato informato dell'accaduto alle ore  
\_\_\_\_\_ e decido di:

ritirare l'alunno da scuola per condurlo a casa

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

lasciare l'alunno a scuola

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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 \_\_\_\_\_