



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"

*Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado ad indirizzo musicale*

via Cappella, 2 - 81021 - ARIENZO (Ce) - [www.scuolarienzo.edu.it](http://www.scuolarienzo.edu.it)  
C. F. 93009730610 - C. M. CEIC848004 - Tel: 0823/755441 - Fax: 0823/805491  
e-mail: [ceic848004@istruzione.it](mailto:ceic848004@istruzione.it) - pec: [ceic848004@pec.istruzione.it](mailto:ceic848004@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico

I.C. "Galileo Galilei"

ARIENZO

IL/LA sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_, frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_, assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per :

**Infortunio:**

- avvenuto in casa
- avvenuto a scuola
- Intervento chirurgico
- Altro: specificare \_\_\_\_\_

Chiede alla S.V. la riammissione a scuola del/la proprio/a figlio/a nelle more della guarigione completa.

All'uopo allega certificato medico

Arienzo,

Firma del genitore