



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**Istituto Comprensivo "Dionigio Romeo CHIODI"**  
Via Appiano, 15 – 00136 Roma – Tel./Fax: 06.39736694  
e-mail: rmic8bq008@istruzione.it- sito web: www.ic-chiodi.it  
PEC: rmic8bq008@pec.istruzione.it

**DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ PER LA FREQUENZA IN CASO DI  
PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE, APPARECCHI GESSATI, CARROZZINE O  
STAMPILLE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

la sottoscritta \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pertanto, i sottoscritti dichiarano di assumersi piena responsabilità per il suddetto periodo, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto e le eventuali misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico.

Roma \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_