

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Mario Bosco" - Lanciano**

**Oggetto:** Richiesta uso ascensore e accompagnamento alunno infortunato

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell' alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante nel corrente anno scolastico la Classe/Sez. \_\_\_\_ presso la Scuola  
dell'infanzia / primaria / secondaria 1° grado \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che l'alunno/a su indicato/a dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, utilizzi l'ascensore per il  
seguente motivo \_\_\_\_\_,

**sollevando la Scuola da ogni eventuale responsabilità.**

**Si allega documentazione attestante la necessità.**

Eventuale documentazione .....

Dichiarano che gli sono state adeguatamente e compiutamente fornite tutte le informazioni sul  
trattamento dei miei dati personali previste dagli art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Lanciano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma dei genitori/tutori**

***(riservato alla segreteria)***

Collaboratori scolastici incaricati:

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

**VISTO:**    ☐ **si concede**

☐ **non si concede**

Il Dirigente Scolastico