

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto comprensivo
"Fermi + Da Vinci"

GUSPINI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'allievo/a _____ della
classe _____, infortunatosi il giorno _____ alle
ore _____ durante lo svolgimento delle ore curricolari / educazione fisica,

DICHIARA

di aver consegnato in data _____ alle ore _____
al/alla _____
del personale di segreteria dell'Istituto il/i certificato/i medico contenente la prognosi relativa
all'infortunio, rilasciato dal Pronto soccorso del presidio ospedaliero di

di non voler procedere con la denuncia di infortunio in quanto non sussistono lesioni a carico
dell'allievo.

Guspini, _____

IL GENITORE (l'infortunato se è maggiorenne)

per la segreteria
