Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Dichiarazione relativa all'infortunio alunno/a_____
(da consegnare alla segreteria didattica)

Il/La sottoscritto/a genitore _____ dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____sez_____

DICHIARA

□ che in riferimento all'accaduto del giorno _____ intende richiedere l'apertura della pratica di infortunio.
Si allega _____

Oppure

□ che in riferimento all'accaduto del giorno _____ non intende richiedere l'apertura della pratica di infortunio in quanto non si ritiene necessario ricorrere a cure mediche (pronto soccorso).

Suzzara, _____
(data)

FIRMA DEL GENITORE
_____