Mod. 13

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di
Fara Gera d'Adda

OGGETTO: Rinuncia alla denuncia infortunio.

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe/sezione_____

della scuola ☐ dell'Infanzia di ☐ Badalasco

☐ Primaria ☐ Fara Gera d'Adda

☐ Secondaria di I grado ☐ Canonica d'Adda

☐ Pontirolo Nuovo

DICHIARA

di non voler procedere alla denuncia di infortunio avvenuto in data ____ /____ /_____

Data,____ /____ /_____

Firma del genitore

_____