

⇒ Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale di VERDELLO

Oggetto: **dichiarazione rinuncia infortunio.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore del minore \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

DICHIARA

di non avvalersi dell'infortunio avvenuto il giorno \_\_\_\_\_

Verdello li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Istituto Comprensivo di Verdello - Mod. rinuncia infortunio

Istituto Comprensivo di Verdello - Mod. rinuncia infortunio