Al Dirigente Scolastico

dell’IC Gorlago

oggetto: dichiarazione

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola primaria/secondaria di \_\_\_\_\_\_\_\_

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

***DICHIARA***

di consegnare in data odierna il verbale di pronto soccorso per quanto avvenuto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sotto la propria responsabilità, dichiara di non voler avvalersi dell’Assicurazione , sollevando pertanto la Dirigenza dell’IC di Gorlago da ogni responsabilità

Gorlago,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede