

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Aldo Moro" di Solbiate Olona

Oggetto: Infortunio Alunno _____
Classe _____ Sez. _____ Plesso _____
Data dell'Infortunio _____

Con riferimento all'infortunio occorso a mi... figli... _____
nat... a _____ il _____ Il/la sottoscritt... _____
padre/madre dell... stess.,

COMUNICA

la chiusura dell'Infortunio stesso.

(Firma del Genitore)

(luogo e data)