

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"
Via L. da Vinci, 5
20842 Besana in Brianza (MB)

OGGETTO: RINUNCIA APERTURA INFORTUNIO

Il/La sottoscritto/a genitore _____

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ della scuola

- dell'infanzia "Piero e Lucille Corti"
- primaria "Don Gnocchi" (Besana capoluogo)
- primaria "Renzo Pezzani" (Villa Raverio)
- secondaria di I grado "Aldo Moro"

DICHIARA

che in riferimento all'accaduto del giorno _____ non intende chiedere l'apertura della pratica di infortunio in quanto il/la proprio/a figlio/a non ha manifestato alcun dolore tale da fargli/le ritenere necessario procedere in tal senso.

Besana in Brianza, _____
(data)

FIRMA DEL GENITORE

(riservato alla segreteria)

Visto,
il Dirigente Scolastico
Prof. Fabio Cosenza