

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA I. C. S.
“ MARCO POLO “ di SENAGO

Oggetto: consegna documentazione relativa ad infortunio

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ genitore di _____

alunno della classe _____ sez. _____ plesso di via _____

CONSEGNA

in data _____ la documentazione medica rilasciata dal _____

relativa all'infortunio avvenuto in data _____

Data _____

Firma
