

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. "E.S. VERJUS"
O L E G G I O

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____, frequentante nel corrente a.s. la scuola
primaria plesso _____/secondaria di 1 grado "Verjus" nella
classe _____ ^ sez. _____ di codesto istituto comprensivo,

DICHIARA

di aver consegnato alla Segreteria di codesto Istituto Comprensivo oltre all'attestazione medica
relativa all'infortunio di _____ in data odierna alle ore _____,

(nome alunno)

composta di n. _____ certificati,

anche la seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

In fede

Oleggio, _____ 20 _____