

Pluriass Scuola

Modello di chiusura infortunio

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a (se minorenni) _____ dichiara che
l'infortunio avvenuto in data ____/____/____ presso la scuola primaria
_____/secondaria di primo grado dipendente dall'Istituto
Comprensivo St. "E.S. VERJUS" di Oleggio può considerarsi chiuso.

Dichiara di allegare la seguente documentazione a chiusura della pratica:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____ .

In fede

_____, li _____