ISIS BUONARROTI FOSSOMBRONI

www.buonarroti-fossombroni.gov.it aris013007@istruzione.it aris013007@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____ nato/a il _____ a _____ (prov. _____), iscritto/a alla classe _____

DICHIARA

di aver portato a conoscenza la scuola dell'infortunio occorso al/alla figlio/a in data _____, soltanto il giorno _____, per la seguente motivazione:

_____

_____.

Arezzo,

In fede

_____