

Pluriass Scuola
Modello di chiusura infortunio

Il/la Sottoscritto/a _____ *genitore*
dell'alunno/a (se minorenni) _____ *dichiara che*
l'infortunio avvenuto in data _____ *presso l'Istituto* _____
può considerarsi chiuso.

In fede

_____, *li* _____