

**ALL'ATTENZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. BEATO CONTARDO FERRINI DI OLGiate OLONA**

Alunno/A _____ Nato/a _____ Il _____

PLESSO

Alighieri	Carducci	Ferrini	Gerbone
------------------	-----------------	----------------	----------------

Barrare il plesso di frequenza dell'alunno/a

Classe _____ Sezione _____

Con riferimento **all'INFORTUNIO** occorso in data _____

Il/La sottoscritto/a _____

- Padre*
- Madre*
- Tutore dell'alunno/a medesimo/a*

verificata la lieve entità del danno subito e non prevedendo conseguenze future dovute all'infortunio in questione

COMUNICA

DI NON VOLERSI AVVALERE dell'assicurazione dell'Istituto, pertanto rinuncia ad effettuare bla denuncia e la relativa apertura del sinistro/infortunio.

Olgiate Olona _____

Firme del genitore/tutore