I.C. **VOLVERA**

INFORTUNIO

CONSEGNA CERTIFICATO PROSECUZIONE



ISTITUTO COMPRENSIVO DI VOLVERA via Garibaldi, 1 10040 VOLVERA
Tel. 0119853093
e-mail: TOIC83800T@istruzione.it
e-mail TOIC83800T@pec.istruzione.it
www.icvolvera.gov.it

Al Dirigente Scolastico

C	dell'Istituto Comprensivo
Ċ	li VOLVERA
II/la sottoscritto/a	
Codice fiscale	
genitore dell'allievo/a	
frequentante la classedel plesso	
DICHIARA	
di consegnare in data alle ore i	l certificato medico INAIL relativo
alla prosecuzione dell'infortunio occorso il	
prognosi di giorni;	up u proprio, u rigno, u con
prognosi di giorni,	
Doto	
Data Firma del genitore	
INFORTUNIO_CONSEGNA_CERTIFICATO_MEDICO_PROSECUZIONE	nacina 1/1
	pagina 1/1