

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Verbania Trobaso

Oggetto: dichiarazione di consegna della documentazione

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la scuola di _____

classe ☐ sezione ☐ _____

DICHIARA

di consegnare la documentazione relativa all'infortunio avvenuto in data _____

Verbania, _____

Firma _____