

**Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. MINZELE – G. PARINI"
Via V. Petruzzi, 18
70017 PUTIGNANO (BA)**

Oggetto: Consegna documenti per chiusura infortunio

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____) CAP _____
via _____ tel. _____ frequentante
nell'a.s. _____/_____ la classe _____ sez. _____ del plesso _____.

DICHIARA

di consegnare i seguenti documenti per chiusura dell'infortunio avvenuto in data _____:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Putignano, li _____

FIRMA
