



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA
DI 1° GRADO "PADRE VITTORIO FALSINA"
Via Scuole, 14 – 25045 Castegnato (BS) – C.F. 98093000176
Cod. Mecc. BSIC81000X - Tel: 0302721133 - Fax: 0302147378
Sito: www.iccastegnato.it - email: istituto@iccastegnato.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Castegnato**

Oggetto: dichiarazione

Il sottoscritto _____,
genitore dell'alunno _____, frequentante la
classe/sezione _____ della scuola _____, dichiara di avere
consegnato in data odierna alle ore _____ la documentazione relativa all'infortunio
avvenuto in data _____.

Distinti saluti

Castegnato, _____
