

Pluriass Scuola

Modello di chiusura infortunio

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a (se minorenni) _____ dichiara che
l'infortunio avvenuto in data _____ presso l'Istituto _____
può considerarsi chiuso.

In fede

_____ , lì _____