

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. "BERTACCHI" – BUSTO A.

tramite docente classe

Oggetto: **ALUNNO** _____.

EPISODIO del _____.

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno /a _____

classe / sezione

plesso

in relazione all'episodio accaduto il giorno

DICHIARANO

di non voler procedere all'apertura della relativa pratica assicurativa / di infortunio in quanto non si è registrato per il / la minore alcun danno rilevante.

Busto Arsizio,

.....

(firme)