



DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

dichiara

di aver presentato in data odierna la documentazione medico/ospedaliera

con l'indicazione della prognosi

senza l'indicazione della prognosi

relativa all'infortunio occorso al/la proprio/a figlio/a durante l'ora di lezione di Educazione fisica.

In fede

Torino _____

firma _____

A cura dell'Ufficio:

prot. n. _____ del _____