AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAMIGLIANO

Il/La sottoscritto/a…………………………………............................................................................ genitore

dell’alunno/a………………………………….........................................................………… frequentante

nell’anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ la classe ………………sez…................................ .della scuola :

Infanzia/ Primaria/Secondaria I Grado di ………………………………………………………,

DICHIARA

di rinunciare alla denuncia ed all’eventuale risarcimento assicurativo per l’infortunio del/la figlio/a avvenuto il…………………..................................

Data, ……..…………………..

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_