

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
"VISCONTEO"  
PANDINO

Oggetto: dichiarazione chiusura infortunio

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

(\*) in qualità di dipendente di codesto istituto con la qualifica di \_\_\_\_\_

presso la sede di \_\_\_\_\_

(\*) in qualità di genitore/tutore di \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della sede di \_\_\_\_\_

dichiaro

con la presente che intendo procedere alla chiusura dell'infortunio avvenuto in data \_\_\_\_\_

(\*) al sottoscritto medesimo

(\*) alla persona sopra indicata.

In fede

Pandino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA LEGGIBILE

(\*) COMPILARE SOLO LA VOCE CHE INTERESSA