

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Nelson Mandela" di Crema

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

Plesso _____

Dichiara sotto la propria responsabilità di far frequentare le lezioni al figlio/a nonostante
l'avvenuto infortunio.

Data, _____

Firma _____