

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

...l... sottoscritt.... padre/madre di _____

infortunat..... il _____ con prognosi del Pronto Soccorso di giorni _____

DICHIARA

di esonerare l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità in quanto l'infortunat.... è rientrato a scuola prima del termine della prognosi.

In fede

Note aggiuntive: _____
