DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a padre/madre di _____

infortunato/a 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: _____

_____

_____