|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE KENNEDY OVEST 3**di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° gradoVia Del Santellone, 4 – 25132 BRESCIATel. 030/3738911 – Tel. 030/8378596C.M. BSIC887001-C.F. 98156720173[www.kennedyovest3.edu.it](http://www.kennedyovest3.edu.it)bsic887001@istruzione.it; bsic887001@pec.istruzione.it |  |

# **Modulo 27 – chiusura infortunio**

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’IC KENNEDY OVEST 3

OGGETTO: Modello di chiusura infortunio

Io sottoscritto/a genitore

dell’alunno/a frequentante la

Scuola Primaria/Infanzia/Sec. 1° grado cl./sez.

DICHIARA

che l’infortunio avvenuto in data è da ritenersi concluso.

Data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_