



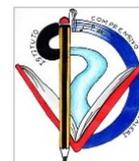
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"DIEGO VALERI"

Via ROMA, 47 30010 Campolongo Maggiore (VE)

Tel: 0495848146 - Fax: 0499744126

Cod. Mecc.: VEIC80800A - C.F.: 82011520275 - CUF: UF5AM0

e-mail: veic80800a@istruzione.it - P.E.C.: veic80800a@pec.istruzione.it



MODULO DA COMPILARE DAL GENITORE IN CASO DI INFORTUNIO DI  
ALUNNI/E

Il/La sottoscritta/o.....

Genitore dell'alunno/a .....della

classe.....della scuola .....

Dichiara:

- Che preleva l'alunno/a da scuola il giorno.....alle ore.....
- Che si impegna ad effettuare i dovuti accertamenti
- Che consegnerà tempestivamente (**entro le 24 h successive**) la documentazione sanitaria alla Segreteria di Via Roma n.47
- Che rifiuta il 118

In Fede

---