

Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo Vinci

Il/la sottoscritto/a.....nato/a .....il.....  
genitore dell'alunno/a.....nato/a.....il.....  
frequentante la classe.....della scuola....., con riferimento alla segnalazione  
del sinistro occorso al/alla proprio/a figlio/a in data .....dichiara di non ritenere necessario  
procedere con denuncia di infortunio poiche' il /la minore non presenta sintomi inerenti l'accaduto.

Vinci,.....

Firmato il genitore.....