

Ufficio Protocollo V.S.



I.S.I.S. "A. CHECCHI"
Fucecchio (FI)

Prot. n°

Del

Al Dirigente Scolastico
Dell'ISIS "A. Checchi"
di Fucecchio (FI)

Oggetto: dichiarazione di consegna certificati.

Io sottoscritto _____

Madre / padre dell'alunno/a _____

Della classe _____ sez. _____

Dichiaro

Sotto la mia responsabilità di consegnare i seguenti certificati:

1. _____
2. _____
3. _____

dell'Ospedale di _____ relativo all'infortunio di mio/a figlio/a.

In data _____ alle ore _____

In fede
