

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.M.S. "CAIROLI" – PAVIA

.. I .. sottoscritt .. ..... genitore dell'allievo/a  
..... nato/a a ..... il ...../...../.....  
della classe ..... dichiara quanto segue:

Codice fiscale:

Data dell'infortunio: ...../...../.....

Luogo dell'infortunio: .....

Testimoni: .....

Modalità:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Padre: ..... nato a ..... il ...../...../.....

Madre: ..... nato a ..... il ...../...../.....

Indirizzo:

Via .....

Località ..... c.a.p. ....

Tel. ....

Mail genitore: .....

Data .....

Firma del genitore

.....

Firma dell'allievo/a