

Oggetto: rinuncia alla denuncia di infortunio da parte del genitore/tutore

Il/la sottoscritto/a

padre/madre dell'alunno/a

frequentante la classe

Scuola

D I C H I A R A

di **rinunciare alla denuncia di infortunio** presso l'assicurazione e all'**INAIL**

che a seguito dell'infortunio del

l'alunno/a NON ha avuto necessità di recarsi presso il Pronto Soccorso

Confermo che la scuola mi ha comunicato l'accaduto e ha fatto tutto quanto in suo obbligo e che il/la bambino/a è stato/a soccorso/a adeguatamente.

Inoltre il genitore si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione a quanto dichiarato.

Data

FIRMA