

Al Dirigente scolastico
I.T.S.G. "Angelo Secchi"
Reggio Emilia

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ dell'Istituto Tecnico Statale per Geometri "Angelo Secchi"

Dichiara

che in data _____ presso _____
dell'Istituto durante la lezione di _____, il figlio si
infortunava procurandosi _____
pertanto richiede di avvalersi della copertura assicurativa stipulata dalla scuola.

Reggio Emilia, _____

In fede
