

Alla Famiglia dell'alunno/a

classe

OGGETTO: infortunio

**IMPORTANTE: PER GLI INFORTUNI CHE SIANO PROGNOTICATI NON GUARIBILI ENTRO TRE GIORNI.**

La presente per informare la famiglia che l'alunno ha riportato in data odierna un infortunio nelle seguenti circostanze:

Si prega di trasmettere urgentemente alla segreteria di questo Istituto copia del **primo certificato medico**, in quanto il Dirigente scolastico è tenuto a presentare la prescritta denuncia all'INAIL ed alle autorità di Pubblica Sicurezza entro 2 giorni da quello in cui è avvenuto l'infortunio.

Nel caso che la famiglia non ritenesse l'infortunio così grave e decidesse di non accompagnare il/la ragazzo/a al pronto soccorso, è pregata di restituire il tagliando sottostante datato e controfirmato entro il giorno successivo.

Settimo Torinese,

IL DIRIGENTE

(Prof.ssa Cristina REINERO)

.....  
-----  
**DA RESTITUIRE DATATO E CONTROFIRMATO SOLO NEL CASO CHE LA FAMIGLIA NON INTENDA RICORRERE AL PRONTO SOCCORSO.**

(tagliare e restituire alla scuola entro il termine suddetto)

Il sottoscritto ..... genitore  
dell'alunno/a ..... della classe .....

DICHIARA di aver preso atto di quanto esposto nella presente, e solleva la scuola da ogni responsabilità sulle eventuali conseguenze dell'infortunio.

.....  
(data)

.....  
(firma)

MO.526 // rev. 0 del 01/09/2016

