

Al Dirigente Scolastico  
del 1° Istituto Comprensivo  
"De Amicis-Milizia"  
Oria

Oggetto: Consegna referto pronto soccorso.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

- della scuola dell'infanzia plesso "G. De Marzo"
- della scuola dell'infanzia plesso "Montalbano"
- della scuola Primaria "De Amicis"
- della scuola Media "Milizia"

Dichiara di consegnare in data odierna \_\_\_\_\_ il referto medico/Pronto

Soccorso di: \_\_\_\_\_

Per infortunio occorso al\_ suddett\_ figli\_ in data \_\_\_\_\_.

Distinti saluti.

Oria, \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_