



## INFORTUNIO A SCUOLA

### MODULO DA COMPILARE DA PARTE DEL GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a .....

della classe ..... sez. .... Scuola .....

### DICHIARA

- di rifiutare l'intervento del 118
- di prelevare l'alunno/a da scuola il giorno..... alle ore.....
- di impegnarsi ad effettuare i dovuti accertamenti
- di consegnare tempestivamente (e comunque entro le 24 h successive all'accaduto) la documentazione sanitaria alla Segreteria tramite mail (pdic85600n@istruzione.it) o personalmente (previa autorizzazione telefonica).

In Fede

*Firma*

---

Data e firma del Personale scolastico ricevente

*Data:* \_\_\_\_\_

---