



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)**

Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "Rodari" S. Vito
Scuola Primaria "Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "Trenti" S. Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "Fabriani" - Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)
Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463
E-mail: moic81800t@istruzione.it sito web: www.icfabriani.it
Codice Fiscale 80010130369



Mod. C.M.

Ai Genitori degli alunni interessati

Oggetto: INFORTUNI ALUNNI – presentazione CERTIFICATO MEDICO DEL PRONTO SOCCORSO o del medico curante

Al fine di procedere alla denuncia di infortunio all'Assicurazione della scuola ed eventualmente all'autorità di pubblica sicurezza e all'INAIL, **si invitano i genitori dell'alunno/a infortunato/a a presentare personalmente al più presto (massimo 2 giorni), esclusivamente alla SEGRETERIA della scuola, eventuali certificati medici del Pronto Soccorso o del medico curante.**



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carla Martinelli

rd/assicurazione



Oggetto: **Mod. C.M.** **INFORTUNI ALUNNI – presentazione CERTIFICATO MEDICO DEL PRONTO SOCCORSO o del medico curante**

Io sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____
della classe _____ sez. _____ plesso _____

DICHIARO

di aver ricevuto l'informazione relativa alla consegna del certificato medico del Pronto Soccorso o del medico curante entro 2 giorni dalla data dell'infortunio.

Spilamberto, _____

Firma del genitore _____