|  |
| --- |
| **STUDENTE\STUDENTESSA** …………………………………………….  ISIS GALLI - CLASSE ^ SEZIONE ……………. a.s. 2015/16  Il sottoscritto ………………………………………. Genitore di……………………………  **DICHIARA**  **di aver ricevuto la Circolare n. 27 prot.n.5679/C27 del 03/10/15 “Procedure Infortuni”** |
| **FIRMA……………………………………………………………………………………………..** |

**CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO SABATO 17 ottobre 2015**

**CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO SABATO 17 ottobre 2015**

|  |
| --- |
| **STUDENTE\STUDENTESSA** …………………………………………….  ISIS GALLI - CLASSE ^ SEZIONE ……………. a.s. 2015/16  Il sottoscritto ………………………………………. Genitore di……………………………  **DICHIARA**  **di aver ricevuto la Circolare n. 27 prot.n.5679/C27 del 03/10/15 “Procedure Infortuni”** |
| **FIRMA……………………………………………………………………………………………..** |

**CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO SABATO 17 ottobre 2015**

|  |
| --- |
| **STUDENTE\STUDENTESSA** …………………………………………….  ISIS GALLI - CLASSE ^ SEZIONE ……………. a.s. 2015/16  Il sottoscritto ………………………………………. Genitore di……………………………  **DICHIARA**  **di aver ricevuto la Circolare n. 27 prot.n.5679/C27 del 03/10/15 “Procedure Infortuni”** |
| **FIRMA……………………………………………………………………………………………..** |