|  |
| --- |
| **STUDENTE\STUDENTESSA** …………………………………………….ISIS GALLI - CLASSE ^ SEZIONE ……………. a. s. 2016/17Il sottoscritto ………………………………………. Genitore di……………………………**DICHIARA****di aver ricevuto la Circolare n. 50 del 30/ 09/2016 “Procedure Infortuni”** |
| **FIRMA……………………………………………………………………………………………..** |

**CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO sabato 8 Ottobre 2016**

**CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO SABATO 8 Ottobre 2016**

|  |
| --- |
| **STUDENTE\STUDENTESSA** …………………………………………….ISIS GALLI - CLASSE ^ SEZIONE ……………. a. s. 2016/17Il sottoscritto ………………………………………. Genitore di……………………………**DICHIARA****di aver ricevuto la Circolare n. 50 del 30 /09/20/16 “Procedure Infortuni”** |
| **FIRMA……………………………………………………………………………………………..** |

**CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO SABATO 8 Ottobre 2016**

|  |
| --- |
| **STUDENTE\STUDENTESSA** …………………………………………….ISIS GALLI - CLASSE ^ SEZIONE ……………. a. s. 2016/17Il sottoscritto ………………………………………. Genitore di……………………………**DICHIARA****di aver ricevuto la Circolare n. 50 del 30 /09/20/16 “Procedure Infortuni”** |
| **FIRMA……………………………………………………………………………………………..** |