

**MODELLO CONSEGNA DOCUMENTAZIONE DI SPESA A  
CHIUSURA DEL SINISTRO**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "G.A. Colozza"  
di Campobasso**

Oggetto: CONSEGNA DOCUMENTAZIONE DI SPESA A CHIUSURA DEL SINISTRO

Il /la sottoscritto/a ----- genitore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, in relazione all'infortunio avvenuto in data \_\_\_\_\_ con prognosi  
che prevede assenza dalle lezioni di gg. \_\_\_\_\_, fino al \_\_\_\_\_ -

ALLEGA

La seguente certificazione medica a chiusura del sinistro:

\_\_\_\_\_

*/Via sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196)*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_