

	<b>SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO</b> UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO	<b>DICHIARAZIONE CONSEGNA</b> <b>CERTIFICAZIONE INFORTUNI</b>	<b>Cod. Mod.</b> <b>DD-037</b>
	<b>I.I.S. PRIMO LEVI</b>		Pag. 1 di 1 <b>Rev.01</b> <b>25.09.2017</b>

Prot. \_\_\_\_\_

Torino, \_\_\_\_\_

## CONSEGNA CERTIFICAZIONE INFORTUNIO

Il sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo/a

\_\_\_\_\_ consegna in data

\_\_\_\_\_ certificazione medica relativa all'infortunio avvenuto il \_\_\_\_\_

**In Fede**

**Il Dirigente Scolastico**

(Prof. Ssa Anna Rosaria TOMA)

\_\_\_\_\_