

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di Novellara

Il/la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

in qualità di diretto/a interessato/a genitore di _____

frequentante la classe _____ della scuola dell'infanzia primaria "Don Milani primaria

di San Giovanni Secondaria di 1° grado "L. Orsi"

DICHIARA

di consegnare in data odierna il certificato INAIL definitivo.
