

Spett.le

Istituto Scolastico

Oggetto: Richiesta danni – Polizza Infortuni.

I sottoscritti _____
in proprio ed in qualità di genitori esercenti la responsabilità sul minore _____
frequentante la classe _____ del plesso scolastico di

PREMESSO

- Che i sottoscritti hanno aderito alla Polizza Infortuni sottoscritta da codesto Istituto;
- che il giorno _____ durante lo svolgimento dell'attività scolastica il minore subiva lesioni personali descritte nel certificato medico che si allega,

CHIEDONO

Il risarcimento di tutti i danni subiti in proprio e dal minore nei termini della polizza predetta.

Distinti saluti.

Data

Firma

All. Foglio Pronto Soccorso
Copia ricevute fiscali spese sostenute.