Mod.4

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.1 INTERCOMUNALE
CASTIGLIONE DI RAVENNA (RA)

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a

_____, frequentante attualmente la classe

_____della Scuola _____

di_____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a_____, infortunatosi in

data _____, non risulta alla data odierna guarito; pertanto

chiede la prosecuzione del sinistro al fine di interrompere i termini di

prescrizione previsti dall'art. 2952 del Codice Civile.

.....,.....
data

.....