

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CORNARO PADOVA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di rinunciare di avvalersi della facoltà di denuncia alla ASSIPROGET ASSICURAZIONI  
assicuratrice di codesto Liceo, per l'infortunio occorso al/la figlio/a in data

\_\_\_\_\_

durante lo svolgimento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B.: Detta rinuncia deve essere presentata in Segreteria entro e non oltre le ore 9.00 del giorno successivo all'infortunio, in caso contrario, deve presentare con la stessa scadenza il certificato medico.**