

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZANICA

Il/La sottoscritt \_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_ frequentante la  
Classe \_\_\_\_\_ della scuola elementare/media di \_\_\_\_\_

A U T O R I Z Z A

codesto Istituto Comprensivo alla denuncia on-line, alla Compagnia di Assicurazione ASSISCUOLA di  
Milano, dell'infortunio occorso al \_\_\_ propri \_\_\_ figli \_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)