

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. BOTRICELLO

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio c/o

Istituto Comprensivo in qualità di _____

DICHIARA

Che il familiare di cui si occupa ne _____ giorn _____

Non è stato ricoverato/a c/o alcuna struttura pubblica o privata.

Botricello li, _____

FIRMA
