ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI"
Piazza Libertà 21 - C.A.P. 36077 Altavilla Vicentina (prov. Vicenza)
C.F. 80017070246 C.M. VIIC82300Q
☎0444-572088/572060 - FAX 0444/572080
e-mail: viic82300q@istruzione.it PEC: viic82300q@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO CON MEZZO PROPRIO

Io sottoscritto_____dichiaro di poter utilizzare il mezzo proprio per far rientro a casa a seguito di improvviso malore.

Altavilla Vicentina,

Firma

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI"
Piazza Libertà 21 - C.A.P. 36077 Altavilla Vicentina (prov. Vicenza)
C.F. 80017070246 C.M. VIIC82300Q
☎0444-572088/572060 - FAX 0444/572080
e-mail: viic82300q@istruzione.it PEC: viic82300q@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO CON MEZZO PROPRIO

Io sottoscritto_____dichiaro di poter utilizzare il mezzo proprio per far rientro a casa a seguito di improvviso malore.

Altavilla Vicentina,

Firma

_____