

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Barzanò  
Via Leonardo da Vinci, 22  
23891 Barzanò (LC)

**OGGETTO: Rinuncia apertura sinistro**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a presso questo Istituto  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

- della scuola dell'infanzia,
- della scuola primaria del Comune di \_\_\_\_\_,
- della scuola secondaria di I grado,

**COMUNICA**

che, in relazione a quanto avvenuto al/alla proprio/a figlio/a il giorno \_\_\_\_\_ come segnalato dal personale scolastico che era di vigilanza, non intende presentare richiesta di risarcimento alla Compagnia Assicuratrice con cui l'Istituto ha sottoscritto la polizza per la copertura degli infortuni alunni, in quanto:

- non ha ritenuto opportuno portare il/la proprio/a figlio/a al pronto soccorso vista l'entità dell'accaduto;
- ha già sottoscritto in maniera autonoma presso altra Compagnia una polizza assicurativa per la copertura dei sinistri;
- altro: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, pertanto, autorizza l'Istituto ad archiviare la segnalazione senza seguito.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_