



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "AUGUSTO RIGHI"  
Via Trabocchetto, 11° Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC)

Prot. n.

.../...../2017

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Albo Pretorio ON-LINE*

*Albo Sicurezza ON-LINE*

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ Docente di  
..... Plesso di \_\_\_\_\_ sezione/  
classe \_\_\_\_\_ consegna in data \_\_\_\_\_ la certificazione medica  
relativa all'infortunio accadutole il giorno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)