

DENUNCIA INFORTUNIO

Compilare a cura del docente presente al fatto.
(Inviare il documento in segreteria).

DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO				
DANNEGGIATO	ALUNNO	PERSONALE SCOLASTICO	CORSISTA	ESTERNO
COGNOME E NOME				
CODICE FISCALE				
NATO A				
RESIDENTE A	MILANO		CAP :	
VIA			N° :	

NOMINATIVO DEI GENITORI (Attenzione : in caso di genitori separati, indicare il nominativo del genitore a cui è stato affidato)	
COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA	
CELLULARE/TELEFONO	

DATA DEL SINISTRO :	ORA :
LUOGO DI ACCADIMENTO :	
TESTIMONI PRESENTI AL FATTO :	
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ACCADIMENTO	
LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE	

DATA :	
FIRMA DEL TESTIMONE	
FIRMA DEL DOCENTE	
FIRMA DEL DIRIGENTE	

