

MODELLO DENUNCIA INFORTUNIO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via XX Settembre, n.40 - 29016 - CORTEMAGGIORE - (PC) Tel. 0523 - 836569
pcic805006@istruzione.it - www.iccortemaggiore.edu.it

Alunno

Docente

Altro

COMPILARE IN STAMPATELLO

1) NOME E COGNOME dell'infortunato: _____

NATO O/A: _____ IL _____

CLASSE _____ SCUOLA _____

NOME E COGNOME DEL GENITORE _____

c) COD. FISCALE INFORTUNATO (sempre): _____

COD. FISCALE O LUOGO E DATA DI NASCITA DEL GENITORE: _____

d) domicilio cap _____ comune _____ prov. _____

via _____ n° _____

tel. _____ tel.cell. _____

2) data infortunio: giorno _____ mese _____ anno _____ ora _____

durante quale attività scolastica: _____

luogo infortunio: _____

come è avvenuto l'infortunio (DETTAGLIATAMENTE): _____

SOGGETTI COINVOLTI: _____

CAUSE DELL'INFORTUNIO: _____

DOCENTE PRESENTE ALL'INFORTUNIO: (specificare il proprio comportamento in qualità di responsabile della vigilanza)

DATA: _____

FIRMA DOCENTE
