



DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO

DANNEGGIATO	ALUNNO	PERSONALE SCOLASTICO	CORSISTA	ESTERNO		
COGNOME E NOME					CLASSE	
CODICE FISCALE						
NATO/A A:					IL	
RESIDENTE A:					CAP.	
VIA:					N.	

NOMINATIVO DEI GENITORI

Attenzione: se genitori separati indicare nome del genitore a cui il minore è affidato

COGNOME E NOME															
CODICE FISCALE															
COGNOME E NOME															
CODICE FISCALE															
RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA	CASA				CELL.										

DATI DEL SINISTRO

DATA DEL SINISTRO				ORA		
LUOGO DI ACCADIMENTO						
TESTIMONI PRESENTI AL FATTO						
COGNOME				NOME		
INDIRIZZO				RECAPITO TEL.		
COGNOME				NOME		
INDIRIZZO				RECAPITO TEL.		
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ACCADIMENTO						
LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE						
CURE PRESTATE (dove, quando, da chi)						

materiale utilizzato

--

DATA,	DOCENTE DICHIARANTE	
-------	---------------------	--

FIRMA DEL TESTIMONE	
---------------------	--

FIRMA DEL DOCENTE	
-------------------	--

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO	
--------------------------------	--