

Denuncia da compilare a cura dell'insegnante presente al fatto, da consegnare in segreteria al fine di effettuare denuncia on line.

— DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO

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

— NOMINATIVO DEI GENITORI

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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: | | | |
| DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ACCADIMENTO: | | | |
| LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI | | | |

| | | | |
|--------------------|--|----------------------|--|
| DATA | | DOCENTE DICHIARANTE: | |
| FIRMA DEL DOCENTE: | | | |