



A cura del Personale scolastico presente al momento dell'infortunio.

Da usare solo in mancanza di accesso al modulo in formato digitale nel Registro Elettronico.

Da consegnare in Segreteria Didattica.

Denuncia d'infortunio

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
prov. _____ e residente in _____,
città _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
_____ dichiara che _____

- Allievo della classe _____
- Docente
- Personale ATA
- Dirigente

si è infortunata/o il giorno _____, nei locali _____, alle ore _____

Descrizione dell'accaduto: _____

Testimoni presenti: _____

Danni a cose (conservare sempre oggetto danneggiato o le tracce del sinistro): _____

Prime cure prestate: _____

Descrizione dell'accaduto: _____

Dove si trovava il sottoscritto al momento dell'evento: _____

Causa dell'eventuale assenza al momento dell'infortunio: _____

Il sottoscritto dichiara che le indicazioni di cui sopra sono complete e conformi al vero

TORINO, _____

Firma