

Oggetto: denuncia di infortunio a.s./.....

Il/La sottoscritt_ _____

genitore di _____ frequentante la sez. classe _____ presso la:

- Scuola dell'infanzia "J. da Gorzano" – Via Ticino, n.19 località Gorzano – Maranello (MO)
- Scuola dell'infanzia "Obici" – Via Ponchielli, n.58 località Pozza – Maranello (MO)
- Scuola Primaria "G.Rodari" – Via Vandelli, n. 195 località Pozza – Maranello (MO)
- Scuola Secondaria di 1° grado "Ferrari" – Via Claudia, n. 232 – Maranello (MO)

DICHIARA

DATI DELL'INFORTUNATO/DANNEGGIATO

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

Tel./Cell. n° _____ email _____

DATI DEL SINISTRO

Data dell'infortunio _____ ora _____

Dove è avvenuto l'infortunio _____
(indicare scale, palestra, corridoio, aula, laboratorio,.. oppure esterno marciapiede, cortile della scuola)

Testimoni presenti al fatto: _____

Descrizione dell'infortunio: (descrizione particolareggiata delle cause accertate o presunte e circostanze dell'infortunio anche in riferimento alle misure di igiene e prevenzione)

Che tipo di lesione ha provocato l'infortunio? (es. abrasione, taglio, ustione, frattura ecc.)

Sede della lesione (es. mano destra, piede sinistro, occhio destro, torace ecc) _____

L'alunno è stato avviato alle cure: _____

L'infortunato ha abbandonato le lezioni: NO SI alle ore _____

Maranello, _____ Firma del genitore _____

visto

Il Dirigente Scolastico
Prof.Francesco Boffoli