

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Minerbe

MODULO DENUNCIA SINISTRO

Data sinistro	Ora	Luogo
Cognome	Nome	
Classe	Scuola	

Descrizione circostanziata dell'accaduto

(in caso di incidente stradale fornire i dati relativi alla controparte allegando copia della constatazione amichevole):

Ambito di accadimento:		
Al momento dell'infortunio, cosa faceva in particolare?		
Cos'è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?		
In conseguenza a ciò cos'è accaduto?		
Eventuali testimoni:		
Eventuali persone ritenute responsabili dei fatti:		
Tipo di lesione:	Sede della lesione:	Giorni di prognosi:
L'infortunato è stato ricoverato in ospedale? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, quale?		

Data

Firma dell'insegnante
