DENUNCIA INFORTUNIO SCOLASTICO

**DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DANNEGGIATO | SPECIFICARE SE STUDENTE O PERSONALE SCOLASTICO  |  |
| PLESSO |  | CLASSE |  |
| COGNOME E NOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| NATO 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 DEL PADRE |  |
| COGNOME E NOME DELLA MADRE |  |
| 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 |
|  |
| L’INFORTUNATO / DANNEGIATO HA ABBANDONATO LA SCUOLA: SPECIFICARE SE SI O NO  |
| SE SI A CHE ORA: |  |
| EVENTUALI NOTE |  |
| E’ STATA AVVISATA LA FAMIGLIA: SPECIFICARE SE SI O NO  |
| SE NO PER QUALI MOTIVI: |

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

DA INVIARE A TPIC83800Q@ISTRUZIONE.IT ENTRO E NON OLTRE LE 24 ORE SUCCESSIVE DALL’EVENTO