

OGGETTO : DENUNCIA INFORTUNIO

DENUNCIANTE:

L sottoscritt_ in qualità di
in servizio presso

INFORTUNATO:

cognome nome sesso
nat_ a il residente a prov.....
via/piazza n°.....
frequentante la classedella Scuola

L'INFORTUNIO È AVVENUTO:

all'interno della scuola? SI NO in quale zona
.....
il alle ore - L'infortunato ha lasciato la scuola SI NO
Se SI a che ora

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO

attività svolta al momento dell'infortunio
.....
descrizione particolareggiata delle cause e circostanze dell'infortunio
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TESTIMONI DELL'INFORTUNIO (cognome, nome ed indirizzo)

.....
.....
.....

data

Firma

.....
.....