

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Don Milani

Oggetto: DENUNCIA INFORTUNIO PERSONALE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente in via _____
città _____ prov: _____ cap: _____ in servizio nel plesso
_____ in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo _____

**COMUNICA
CHE HA SUBITO UN INFORTUNIO:**

in data _____ alle ore _____ al momento del fatto in servizio presso
la scuola: _____
mentre svolgeva la seguente Attività _____

AL RIGUARDO DICHIARA

- Che l'incidento è avvenuto nel seguente luogo: _____
- Che al momento dell'incidento era presente il seguente testimone:

Cognome:	_____	Nome:	_____
indirizzo:	_____	email:	_____

- Che l'incidento è avvenuto nel seguente modo (**Descrizione dettagliata dei fatti**):

Altre persone coinvolte nell'incidento: _____

Persona che ha prestato soccorso: _____

Modalità di soccorso _____

Dichiarazione sull'accaduto: _____

Altre eventuali informazioni: _____

Data _____

Firma _____