|  |
| --- |
| Modello di denuncia da compilare a cura dell’insegnante presente al fatto, da consegnare in segreteria al fine di effettuare denuncia on line. |

**DATI INFORTUNATO/DANNEGGIATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANNEGGIATO: | | ALUNNO | | | | | PERSONALE SCOLATICO | | | | | | CORSISTA | | | | | | | | ESTERNO | | | | | |
| COGNOME E NOME: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | CLASSE: | | | | | |  | | |
| CODICE FISCALE: | | |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  |  | |
| NATO A: |  | | | | | | | | | | | | | | | IL: | | | |  | | | | | | |
| RESIDENTE A: |  | | | | | | | | | | | | | | | CAP: | | | |  | | | | | | |
| VIA: |  | | | | | | | | | | | | | | | N.: | | | |  | | | | | | |

**NOMINATIVO DEI GENITORI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME PADRE: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE: | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| COGNOME E NOME MADRE: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE: | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA: | | | | | | | CASA: | | |  | | | | | CELL: | |  | | | | | |
| E-MAIL: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 DAL DOCENTE | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA |  | DOCENTE DICHIARANTE (in stampatello) |  |
| FIRMA DEL DOCENTE DICHIARANTE: | | | |
| FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO: Il Dirigente Scolastico  Prof.ssa Stefania Venturi | | | |