|  |
| --- |
| 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.re Giosué Rosini |