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 SCOLASTICO | CORSISTA | ESTERNO |  |
| COGNOME E NOME: |  | CLASSE: |  |
| 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: |  |
| CODICE FISCALE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COGNOME E NOME: |  |
| CODICE FISCALE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 DAL DOCENTE |
|  |

DATA

DOCENTE DICHIARANTE:

FIRMA DEL TESTIMONE:

FIRMA DEL DOCENTE:

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO: