



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CASTENASO

## DENUNCIA INFORTUNIO

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Luogo dell'infornio  aula  cortile  palestra

Docente presente al momento dell'infornio \_\_\_\_\_

Data del sinistro \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ Data della denuncia \_\_\_\_\_

### DANNEGGIATO:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### GENITORE:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Meccanica del sinistro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'Infornio è uscito anticipatamente:  sì  no

Se sì è barrato: SÌ, indicare a che ora: \_\_\_\_\_

---

**Si prega di ricordare alla famiglia di consegnare tempestivamente in Segreteria eventuali certificazioni mediche.**

L'insegnante

\_\_\_\_\_

VISTO  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Dott.ssa Patrizia Parma*

\_\_\_\_\_