

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "V. GALILEI"
PISA

OGGETTO: Denuncia infortunio alunni

ALUNNO: _____ Codice Fiscale: _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____ N. ____ CAP _____
frequentante la scuola Infanzia/Primaria/Secondaria 1° grado: _____
Classe _____ Sez. _____ Tel. _____
Padre _____ Madre _____

Il/La sottoscritto _____ insegnante di
scuola Infanzia/Primaria/Secondaria 1° grado: _____
residente in _____ Via _____ Tel. _____
Altre persone presenti: _____

D I C H I A R A

che l'alunno in oggetto si è infortunato il giorno _____ alle ore _____
durante la lezione di _____ in _____
(specificare il luogo)

DINAMICA DELL'INFORTUNIO: (modalità, cause, conseguenze, natura e sede della lesione)

