



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PETRARCA" - Montevarchi

COMUNICAZIONE DENUNCIA DA COMPILARE A CURA DELL'INSEGNANTE PRESENTE AL FATTO

DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO

Cognome e Nome _____

Scuola _____ classe _____ sez. _____

ALUNNO DOCENTE / ATA ESTERNO _____

DATI DEL SINISTRO

DATA DEL SINISTRO:	ORA :
LUOGO DI ACCADIMENTO:	SCUOLA:
DESCRIZIONE DELL'ACCADIMENTO:	
Come è stato soccorso l'fortunato:	
LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI SUBITI DALL'INFORTUNATO: (es. mano – piede – caviglia- polso - dx o sx – rottura degli occhiali – denti)	
Avisata la famiglia SI NO Persona che è stata avvisata _____	
L'fortunato ha lasciato la scuola SI NO Se SI a che ora?	
TESTIMONI PRESENTI AL FATTO:	
DOCENTE DICHIARANTE:	Firma del Dichiarante
Data di comunicazione alla scuola	
Firma del Dirigente Scolastico	