

Denuncia di infortunio di alunno da parte dei docenti/coll. Scolastici

Il/La sottoscritto/a

Docente Collaboratore scolastico altro personale *specificare*

in servizio presso

Scuola Infanzia Charlot Scuola Infanzia Charlot- Il Monello Scuola Infanzia Rodari

Scuola Primaria Carchidio Scuola Primaria Alberghi

Scuola sec. Primo grado Strocchi Scuola sec. Primo grado Strocchi Reda

denuncia che l' alunno/a

frequentante la classe 1 2 3 4 5

sezione A B C D E F

nel giorno

alle ore

nel luogo

durante la seguente attività

ha subito il seguente infortunio (*descrivere l' accaduto*):

Danni riportati (*descrivere i danni riportati a persone o cose*):

Persone presenti che hanno assistito all' evento:

Eventuali cure prestate o azioni intraprese:

L' alunno/a é uscito da scuola? Se sì indicare l' orario