



Istituto Comprensivo 2

Via Modigliani, 2 - 57025 Piombino LI Tel. 0565/41470 0565/45780
PEO liic82900d@istruzione.it PEC liic82900d@pec.istruzione.it
C.F. 90042410499 - C.M. LIIC82900D

Modello Denuncia Infortunio

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo 2
Piombino

l' sottoscritt _____ in servizio presso la
scuola Infanzia/Primaria/ Sec. di 1° Grado Plesso _____

in qualità di Docente/ATA comunica che in data _____ alle ore _____

l'alunno/a o il docente o l' ATA _____, nato/a il _____

a _____ residente in via _____

cap. _____ città _____

della Classe/Sezione _____ ha subito un infortunio, (dove, luogo) _____

(descrizione particolareggiata delle cause e circostanze): _____

A seguito dell'evento l'alunno/a o il docente o l'A ha abbandonato la scuola SI NO

il giorno _____ alle ore _____

Sede della lesione

Modalità di assistenza prestata: _____

Testimoni:

l' sottoscritt _____ dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire
l'infortunio.

Luogo e data _____

Firma _____